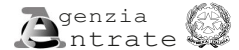




MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Mod. N. **1****CONTRIBUENTE**DICHIARANTE ☒CONIUGE DICHIARANTE ☐DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐**DATA CARICA EREDE**

GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

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)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO MESE ANNO

RE**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO

MESE

ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PREFISSO

NUMERO

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

MILANO (F205)**MI****DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

CODICE FISCALE

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	C CONIUGE							
2	F1 PRIMO FIGLIO D			12		50		
3	F A D							
4	F A D							
5	F A 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

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**

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO/FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0249977835**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati

10

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

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

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI												
1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4 %								
B1	73,00	9	365	50		,00			M364			
B2	68,00	9	365	50		,00			M364			
B3	186,00	2	365	50		,00			M364			
B4	16,00	9	365	50		,00			M364			
B5	18,00	9	365	25		,00			M364			
B6	322,00	10	365	50		,00			M364			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	Nr. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IC/IMU
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO			
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 2021)	ALTRI DATI		TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI		TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI
	2	2	3.128,00			2	1	132.661,00						
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA			
	7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA		9 ASSENZA REQUISITI									
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)							1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE		3 I SEMESTRE		4 II SEMESTRE	
								365				181		184
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE														
C6	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	C7	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	C8	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI			
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF														
C9	1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)		2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.		3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)		4 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)							
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF														
C11	1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)			2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)			3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)			4 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)				
SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE														
C14	1 CODICE	2 BONUS EROGATO	3 CODICE	4 TRATTAMENTO EROGATO	5 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	6 ESENZIONE IMPATRIATI	7 FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	8 LAVORO DIPENDENTE	9 RETRIBUZIONE CONTRATTUALE					
	2		2											

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI															
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	2	REDDITI	4	RITENUTE		
				,00		,00					,00		,00		
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI	1	2	REDDITI				3				
												,00			
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA	2	3	4			5	SPESE	6			
											,00		,00		
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI	1	2			3			4			
													,00		
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA															
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	1	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE	
								,00		,00		,00		,00	
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	1	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO						7	RITENUTE
								,00							,00

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

BCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

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		SPESE SANITARIE		Numero rata					
		1	,00	2	,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00		
		Rateazione (barrare la casella)			,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	13	1.470	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	61	373	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA			,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing			Numero anno		Importo canone di leasing		Prezzo di riscatto		
		1			2		3	,00	4		,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE						
			,00				1	2					
								,00					
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	Contributi per previdenza complementare								
							1	2					
					E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto					
			,00										
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI												
			,00										
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
			,00				,00	,00					
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	9.180						
			,00				,00	,00					
					E30	FAMILIARI A CARICO							
							,00	,00					
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE				1	Data stipula locazione		2	Spesa acquisto/costruzione		3	Interessi mutuo	
										,00			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE				1	Somme restituite nell'anno		2	Residuo precedente dichiarazione				
							,00			,00			
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS				1	Importo		2	Residuo precedente dichiarazione		3	Residuo 2018	
							,00			,00			,00

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E41	2018		BCCNRC65R43C219U					3	5.336,00	1
E42									,00	
E43									,00	

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

	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE		T/U	SEZ.URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA		SUBALTERNO	
E51	1	2	3	4	5	6	7		8		
E52											
E53	ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE			DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		10

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

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	<div>CODICE</div> <div>1<div></div></div> <div>ANNO</div> <div>2<div></div></div> <div>IMPORTO</div> <div>3<div></div>,00</div>	E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	<div>NUMERO RATA</div> <div>1<div></div></div> <div>SPESA ARREDO IMMOBILE</div> <div>2<div></div>,00</div> <div>NUMERO RATA</div> <div>3<div></div></div> <div>SPESA ARREDO IMMOBILE</div> <div>4<div></div>,00</div>
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	<div>MENO DI 35 ANNI</div> <div>1<div></div></div> <div>SPESA SOSTENUTA NEL 2016</div> <div>2<div></div>,00</div>	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	<div>NUMERO RATA</div> <div>1<div></div></div> <div>IMPORTO IVA PAGATA</div> <div>2<div></div>,00</div>

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
E61	3	2019					2	2.136,00	
E62								,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	<div>(Barrare la casella)</div> <div><input type="checkbox"/></div>	E83	ALTRE DETRAZIONI	<div>CODICE</div> <div>1<div></div>2<div></div></div> <div></div> ,00
-----	---	---	-----	------------------	---

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2020	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	3	Importo	Acconto cedolare secca 2020	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		
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		
	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

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2020	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	2	Soglia esenzione acconto 2021	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021	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	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

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

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2020	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	
			,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 2020	5	di cui compensato nel mod. F24
					,00		,00			,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

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		
G6	Altri immobili	1	Impresa/Professione	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Rateazione	5	Totale credito
											,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2019	1	di cui compensato nel mod. F24	2
	,00		,00	

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2020	1	Residuo 2019	2	Rata credito 2019	3	Rata credito 2018	4
	,00		,00		,00		,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018	1	Residuo 2019	2
	,00		,00	

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	Credito spettante	1	Residuo 2019	2	di cui utilizzato in F24	3
	,00		,00		,00	

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2019	1	di cui utilizzato in F24	3
	,00		,00	

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

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

BCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

4

730

Mod. N. 2

FAMILIARI A CARICO

[illegible]

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

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

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

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

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI												
	1 RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4 %								
B1	322,00	2	31	50		,00			M364			
B2	322,00	3	334	50	3	2.400,00		X		X		
B3	,00					,00						
B4	,00					,00						
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						

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 SOTTNUMERO				
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										Casi particolari		Codice stato estero						
C1	1	2	3	4	ALTRI DATI	C2	1	2	3	4	ALTRI DATI	C3	1	2	3	4	ALTRI DATI	
	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)				INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	INDETERMINATO/DETERMINATO				REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)					
				,00						,00						,00		
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																		
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							
C5	PERIODO DI LAVORO							1	2	3	4							
	giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)							LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE	I SEMESTRE	II SEMESTRE							
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 2021)	ALTRI DATI		ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI		ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI							
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF																		
C9	RITENUTE IRPEF		1	RITENUTE IMPOSTA		2	C10	RITENUTE										
	(punto 21 CU 2021)			SOSTITUTIVA R.I.T.A.				ADDIZIONALE REGIONALE		(punto 22 CU 2021)								
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																		
C11	RITENUTE ACCONTO				C12	RITENUTE SALDO				C13	RITENUTE ACCONTO							
	ADDIZIONALE COMUNALE 2020					ADDIZIONALE COMUNALE 2020					ADDIZIONALE COMUNALE 2021							
	(punto 26 CU 2021)					(punto 27 CU 2021)					(punto 29 CU 2021)							
SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE																		
C14	1	2	3	4	5	6	7	8	9									
	CODICE	BONUS EROGATO	CODICE	TRATTAMENTO EROGATO	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	ESENZIONE IMPATRIATI	FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	LAVORO DIPENDENTE	RETRIBUZIONE CONTRATTUALE									

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		,00		,00			1		,00		,00	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	2		REDDITI			3			
					1			,00				,00		
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA		4			5	SPESE	6			
				2	3			,00		,00		,00		
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI		2			3		4			
					1			,00		,00		,00		
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		,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO					7	RITENUTE
		1						,00						,00

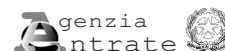
Copia conforme al provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

BCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A



MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Mod. N. **4****CONTRIBUENTE**DICHIARANTE ☒CONIUGE DICHIARANTE ☐DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐**DATA CARICA EREDE**

GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

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)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO MESE ANNO

RE**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 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

PREFISSO

NUMERO

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

MILANO (F205)**MI**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

CODICE FISCALE

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C CONIUGE								
F1 PRIMO FIGLIO	D							
F A D								
F A D								
F A 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.

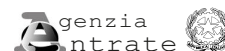
QUADRO A - Redditi dei terreni

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



MODELLO 730/2021

Redditi 2020



Mod. N. 5

CONTRIBUENTE

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

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente
a carico di altri730 integrativo
(vedere istruzioni)730 senza
sostitutoSituazioni
particolari

Quadro K

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)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO MESE ANNO

RE

RESIDENZA
ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo
se variata dal
1/1/2020 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 voltaTELEFONO E
POSTA
ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PREFISSO

NUMERO

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari
add.le regionale

MILANO (F205)

MI

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2021

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

MESI A
CARICOMINORE
DI
3 ANNI

%

DETRAZIONE 100%
AFFIDAMENTO FIGLIPERCENTUALE
ULTERIORE DETRAZIONE
PER FAMIGLIE
CON ALMENO 4 FIGLI

1

C

CONIUGE

4

5

2

F1

PRIMO
FIGLIO

3

D

6

7

8

3

F

A

D

4

F

A

D

5

F

A

D

NUMERO FIGLI IN AFFIDATO
PREADOTTIVO A CARICO
DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

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



Agenzia
Entrate

6

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>		DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>		DATA CARICA EREDE			
										GIORNO	MESE	ANNO	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		Quadro K		CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)	
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 DECEDUTO/A			
GIORNO		MESE		ANNO				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			
				GIORNO		MESE		ANNO					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA				TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
PREFIXO		NUMERO											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020				COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionali	
				MILANO (F205)				MI					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021				COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilita'

CODICE FISCALE						MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADATTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)										
1	<div>C</div>	CONIUGE								
2	<div>F1</div>	PRIMO FIGLIO	<div>D</div>				<div>6</div>	<div>7</div>	<div>8</div>	
3	<div>F</div>	<div>A</div>	<div>D</div>							
4	<div>F</div>	<div>A</div>	<div>D</div>							
5	<div>F</div>	<div>A</div>	<div>D</div>							

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

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

**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

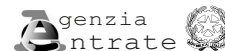
BACCINI ENRICA

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 COLTIVAZIONE DIRETTA 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 730/2021

Redditi 2020



Mod. N. 7

CONTRIBUENTE

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

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

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)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

RE

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO

MESE

ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PREFisso

NUMERO

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

MILANO (F205)

MI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

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

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1

C

CONIUGE

4

5

2

F1

PRIMO FIGLIO

3

D

6

7

8

3

F

A

D

4

4

F

A

D

5

5

F

A

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

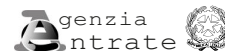
QUADRO A - Redditi dei terreni

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



MODELLO 730/2021

Redditi 2020



Mod. N. 8

CONTRIBUENTE

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

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

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)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO MESE ANNO

RE

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO

MESE

ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PREFISSO

NUMERO

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

MILANO (F205)

MI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

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

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1

C

CONIUGE

4

5

2

F1

PRIMO FIGLIO

3

D

6

7

8

3

F

A

D

4

F

A

D

5

F

A

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

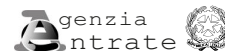
QUADRO A - Redditi dei terreni

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	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 730/2021

Redditi 2020

Mod. N. **9****CONTRIBUENTE**DICHIARANTE ☒CONIUGE DICHIARANTE ☐DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐**DATA CARICA EREDE**

GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

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)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO MESE ANNO

RE**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO

MESE

ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PREFISSO

NUMERO

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

MILANO (F205)**MI**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

CODICE FISCALE

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	C CONIUGE								
2	F1 PRIMO FIGLIO D								
3	F A D								
4	F A D								
5	F A 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

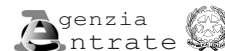
QUADRO A - Redditi dei terreni

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



MODELLO 730/2021

Redditi 2020



Mod. N. 10

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE



CONIUGE DICHIARANTE



DICHIARAZIONE CONGIUNTA



RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE



DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

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)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

RE

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO

MESE

ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PREFISSO

NUMERO

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

MILANO (F205)

MI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

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

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1

C

CONIUGE

4

5

2

F1

PRIMO FIGLIO

3

D

6

7

8

3

F

A

D

4

5

6

4

F

A

D

6

7

8

5

F

A

D

6

7

8

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	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				

