



# MODELLO 730/2023

Redditi 2022



Mod. N. 0 1

|                                                                                          |  |                                                      |  |                                              |  |                                                  |  |                                                          |  |                                       |  |                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                                                      |  | DICHIARANTE <input type="checkbox"/>                 |  | CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/> |  | DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/> |  | RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/> |  | DATA CARICA EREDE<br>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) |  |
| <b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>                                                             |  | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |  |                                              |  | NOME                                             |  |                                                          |  | SESSO (M o F)                         |  |                                                  |  |
| POZZI                                                                                    |  | MARCO                                                |  |                                              |  | M                                                |  |                                                          |  |                                       |  |                                                  |  |
| DATA DI NASCITA<br>GIORNO MESE ANNO                                                      |  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA                   |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | TUTELAZIONE RAPPRESENTAZIONE MINORE DECEDUTO/A   |  |                                                          |  |                                       |  |                                                  |  |
| 16 02 1973                                                                               |  | BRESCIA                                              |  | BS                                           |  |                                                  |  |                                                          |  |                                       |  |                                                  |  |
| <b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>                                                              |  | COMUNE                                               |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | C.A.P.                                           |  |                                                          |  |                                       |  |                                                  |  |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione |  | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                        |  | INDIRIZZO                                    |  | NUM. CIVICO                                      |  |                                                          |  |                                       |  |                                                  |  |
| FRAZIONE                                                                                 |  | GIORNO                                               |  | DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO              |  | Dichiarazione presentata per la prima volta      |  |                                                          |  |                                       |  |                                                  |  |
| <b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>                                                      |  | TELEFONO PREFISSO                                    |  | NUMERO                                       |  | CELLULARE                                        |  | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                           |  |                                       |  |                                                  |  |
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>                                                   |  | COMUNE                                               |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | FUSIONE COMUNI                                   |  |                                                          |  |                                       |  | Casi particolari edile regionale                 |  |
| BRESCIA                                                                                  |  | BS                                                   |  |                                              |  |                                                  |  |                                                          |  |                                       |  |                                                  |  |
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023</b>                                                   |  | COMUNE                                               |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | FUSIONE COMUNI                                   |  |                                                          |  |                                       |  |                                                  |  |

## FAMILIARI A CARICO

|                           |   |                |              |               |    |                                     |  |    |  |                                   |  |                                                                          |    |                                                                  |  |
|---------------------------|---|----------------|--------------|---------------|----|-------------------------------------|--|----|--|-----------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------|--|
| <b>BARRARE LA CASELLA</b> |   | CODICE FISCALE |              | mesi a carico |    | minore di 3 anni (gennaio/febbraio) |  | %  |  | detrazione 100% affidamento figli |  | N. MESI DETRAZIONE FIGLI gennaio/febbraio da marzo 2022 se 21 anni o più |    | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |  |
| C = Coniuge               | 1 | 16             | CONIUGE      | 4             |    | 5                                   |  |    |  |                                   |  |                                                                          |    |                                                                  |  |
| F1 = Primo figlio         | 2 | 16             | PRIMO FIGLIO | D             | 12 | 0                                   |  | 50 |  |                                   |  | 2                                                                        | 10 |                                                                  |  |
| F = Figlio                | 3 | 16             | A            | D             | 12 |                                     |  | 50 |  |                                   |  | 2                                                                        |    |                                                                  |  |
| A = Altro                 | 4 | F              | A            | D             |    |                                     |  |    |  |                                   |  |                                                                          |    |                                                                  |  |
| D = Figlio con disabilità | 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                                                                                                      | 2 | Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate |  | FIRMA DEL CONTRIBUENTE |
| Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione |   |                                                                                                                                                                       |  |                        |

## QUADRO A - Redditi dei terreni

| 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      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  |                                                |                |                           |
| A2      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  |                                                |                |                           |
| A3      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  |                                                |                |                           |
| A4      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  |                                                |                |                           |
| A5      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  |                                                |                |                           |
| A6      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  |                                                |                |                           |

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| 1  | RENDITA | 2 UTILIZZO | POSSESSO |     | 5 CODICE CANONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI (MU) | 13 ALTRI DATI |
|----|---------|------------|----------|-----|-----------------|-----------------------|--------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------------------|---------------|
|    |         |            | 3 GIORNI | 4 % |                 |                       |                    |                                                   |                 |                   |                          |               |
| B1 | 248,00  | 2          | 178      | 50  |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          | E883            |                   |                          |               |
| B2 | 31,00   | 9          | 178      | 50  |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          | E883            |                   |                          |               |
| B3 | 356,00  | 1          | 365      | 50  |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          | B157            |                   |                          |               |
| B4 | ,00     |            |          |     |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          |                 |                   |                          |               |
| B5 | ,00     |            |          |     |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          |                 |                   |                          |               |
| B6 | ,00     |            |          |     |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          |                 |                   |                          |               |

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

| 1 N. rigo Sezione I | 2 Mod. n. | 3 DATA | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO |                        | 6 CODICE UFFICIO | 7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | 8 CONTRATTI NON SUPERIORI 20 GG | 9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE COMU |
|---------------------|-----------|--------|----------------------------------------|------------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|
|                     |           |        | 4 SERIE                                | 5 NUMERO E SOTTONUMERO |                  |                                       |                                 |                                            |
| B11                 |           |        |                                        |                        |                  |                                       |                                 |                                            |

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

| SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI |                                                                                      |                                 |                                    |                                 |                                   |      |                               |                                    |            | Casi particolari |      | Codice Stato estero           |                                    |            |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------|-------------------------------|------------------------------------|------------|------------------|------|-------------------------------|------------------------------------|------------|
| 1                                                     | 2                                                                                    | 3                               | 4                                  | 1                               | 2                                 | 3    | 4                             | 1                                  | 2          | 3                | 4    |                               |                                    |            |
| C1                                                    | TIPO                                                                                 | INDETERMINATO/<br>DETERMINATO   | REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2023) | ALTRI DATI                      | C2                                | TIPO | INDETERMINATO/<br>DETERMINATO | REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2023) | ALTRI DATI | C3               | TIPO | INDETERMINATO/<br>DETERMINATO | REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2023) | ALTRI DATI |
|                                                       | 2                                                                                    | 1                               | 58.512,00                          |                                 |                                   |      |                               | ,00                                |            |                  |      |                               | ,00                                |            |
| SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE      |                                                                                      |                                 |                                    |                                 |                                   |      |                               |                                    |            |                  |      |                               |                                    |            |
| 1                                                     | 2                                                                                    | 3                               | 4                                  | 5                               | 6                                 |      |                               |                                    |            |                  |      |                               |                                    |            |
| C4                                                    | TIPOLOGIA LIMITE                                                                     | SOMME<br>A TASSAZIONE ORDINARIA | SOMME<br>A IMPOSTA SOSTITUTIVA     | RITENUTE<br>IMPOSTA SOSTITUTIVA | BENEFIT<br>A TASSAZIONE ORDINARIA |      |                               |                                    |            |                  |      |                               |                                    |            |
|                                                       | 1                                                                                    | ,00                             | 3.000,00                           | 300,00                          | ,00                               |      |                               |                                    |            |                  |      |                               |                                    |            |
| 7                                                     | 8                                                                                    | 9                               |                                    |                                 |                                   |      |                               |                                    |            |                  |      |                               |                                    |            |
| TASSAZIONE<br>ORDINARIA                               | TASSAZIONE<br>SOSTITUTIVA                                                            | ASSENZA<br>REQUISITI            |                                    |                                 |                                   |      |                               |                                    |            |                  |      |                               |                                    |            |
|                                                       | X                                                                                    |                                 |                                    |                                 |                                   |      |                               |                                    |            |                  |      |                               |                                    |            |
| C5                                                    | PERIODO DI LAVORO<br>giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2023) |                                 |                                    | 1                               | 2                                 |      |                               |                                    |            |                  |      |                               |                                    |            |
|                                                       | 3 6 5                                                                                |                                 |                                    | LAVORO DIPENDENTE               | PENSIONE                          |      |                               |                                    |            |                  |      |                               |                                    |            |

## SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| 1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023) | 3 ALTRI DATI | 4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE | 5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023) | 6 ALTRI DATI | 7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE | 8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023) | 9 ALTRI DATI |
|--------------------------|---------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------------|--------------|
|                          |                                 |              |                          |                                 |              |                          |                                 |              |
|                          | 5.206,00                        |              |                          | ,00                             |              |                          | ,00                             |              |

## SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| 1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2023) | 2         | 3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. | 4   | 5 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2023) | 6      |
|----------------------------------------|-----------|-----------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|--------|
|                                        |           |                                         |     |                                                         |        |
|                                        | 19.931,00 |                                         | ,00 |                                                         | 980,00 |

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 26 CU 2023) | 2      | 3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 27 CU 2023) | 4      | 5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 29 CU 2023) | 6      |
|---------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------------|--------|
|                                                                     |        |                                                                   |        |                                                                     |        |
|                                                                     | 126,00 |                                                                   | 342,00 |                                                                     | 140,00 |

## SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

| 1 C14 CODICE | 2 | 3 TRATTAMENTO EROGATO | 4   | 5 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI | 6   | 7 ESENZIONE IMPATRIATI | 8   |
|--------------|---|-----------------------|-----|-----------------------------------|-----|------------------------|-----|
|              |   |                       |     |                                   |     |                        |     |
|              | 2 |                       | ,00 |                                   | ,00 |                        | ,00 |

## SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

## QUADRO D - Altri redditi

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

| SEZIONE F - REDDITI DI CAPITALI, LAVORO AUTONOMO E ATTIVITÀ DI SVILUPPO |                                    |   |   |         |   |          |  |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---|---|---------|---|----------|--|
| D1                                                                      | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | 1 | 2 | REDDITI | 4 | RITENUTE |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   |          |  |
|                                                                         |                                    |   |   |         |   | </       |  |

# **QUADRO E - Oneri e spese**

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

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

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

| CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI |                                                                  | ALTRI ONERI DEDUCIBILI |                        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| E21                                       | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        | E26                    | ALTRI ONERI DEDUCIBILI |
|                                           |                                                                  |                        |                        |
| E22                                       | ASSEGNO AL CONIUGE                                               |                        |                        |
|                                           |                                                                  |                        |                        |
| 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, APS E ETS         |                        |                        |
|                                           |                                                                  |                        |                        |

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

| ANNO | TIPOLOGIA | CODICE FISCALE | Interventi particolari | Acquisto, eredità o donazione | Maggiorazione sisma | 110% | Numero rata | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|-----------|----------------|------------------------|-------------------------------|---------------------|------|-------------|---------------|----------------------|
| E41  | 2015      |                | 1                      |                               |                     |      | 8           | 23.192,00     |                      |
| E42  | 2016      |                | 1                      |                               |                     |      | 7           | 1.841,00      |                      |
| E43  | 2017      |                | 1                      |                               |                     |      | 6           | 2.346,00      |                      |

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

| SEZIONE II B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E DELL'ENTRATA IN POSSESSO DELL'IMMOBILE |                      |            |                                              |       |                      |                                |                                     |            |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|----------------------------------------------|-------|----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------------------------------|
| N. ord. immobile                                                                                     |                      | Condominio | CODICE COMUNE                                |       | TAU                  | SEZ. URB. COMUNE CATA.         | FOGLIO                              | PARTICELLA | SUBALTERNO                        |
| E51                                                                                                  | 1                    | 2          | 3                                            | 4     | 5                    | 6                              | 7                                   | 8          | 9                                 |
| 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                            |
|                                                                                                      | 1                    | 2          | 3                                            | 4     | 5                    | 6                              | 7                                   | 8          | 9                                 |
|                                                                                                      |                      |            |                                              |       | /                    |                                |                                     |            |                                   |
|                                                                                                      |                      |            |                                              |       |                      |                                |                                     |            | 10                                |
|                                                                                                      |                      |            |                                              |       |                      |                                |                                     |            | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |

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

| PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA | CODICE | ANNO | IMPORTO | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE |
|--------------------------------------------|--------|------|---------|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| E56                                        |        |      |         | E57                                 |             |                       |             |                       |
|                                            |        |      |         |                                     |             |                       |             |                       |
| E58                                        |        |      |         | E59                                 |             |                       |             |                       |
|                                            |        |      |         |                                     |             |                       |             |                       |

## **SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS**

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2009 | 110% | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA | MAGGIORAZIONE SISMA |
|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|------|-------------|---------------|---------------------|
| E61             |      |              |                  |              |      |             |               |                     |
| E62             |      |              |                  |              |      |             |               |                     |

## **SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

## **SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

| DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | CODICE | ALTRE DETRAZIONI |
|-----------------------------------------------------|--------|------------------|
| E81                                                 |        | E83              |

## QUADRO E - Oneri e spese

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

|     |                                                                        |                              |                      |                 |             |     |                                                              |              |                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|-----------------|-------------|-----|--------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| E1  | SPESE SANITARIE                                                        | Spese patologie esenti       | 1                    | Spese sanitarie | 2           | E6  | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA                     | Numero rata  |                    |
| E2  | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | Retezione (barre la casella) |                      |                 |             | E7  | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE | 1            | 2                  |
| E3  | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                            |                              |                      |                 |             | E8  | ALTRE SPESE                                                  | CODICE SPESA |                    |
| E4  | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                              | Numero rata                  |                      |                 |             | E9  | ALTRE SPESE                                                  | CODICE SPESA |                    |
| E5  | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                                     |                              |                      |                 |             | E10 | ALTRE SPESE                                                  | CODICE SPESA |                    |
| E14 | SPESE PER CANONI DI LEASING                                            | 1                            | Data stipula leasing | 2               | Numero anno | 3   | Importo canone di leasing                                    | 4            | Prezzo di riscatto |

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

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

## 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, preditta o donazione | Maggiorazione prima | 110% | Numero rata | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
| E42 |      |           |                |                        |                                |                     |      |             |               |                      |
| E43 |      |           |                |                        |                                |                     |      |             |               |                      |

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

|     |                  |                                              |                                     |                        |                        |            |            |            |        |               |                                |      |        |                                   |
|-----|------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|------------------------|------------|------------|------------|--------|---------------|--------------------------------|------|--------|-----------------------------------|
| E51 | N. ord. immobile | Condominio                                   | CODICE COMUNE                       | TAJ                    | SEZ. URB. COMUNE CATA. | FOGLIO     | PARTICELLA | SUBALTERNO |        |               |                                |      |        |                                   |
| 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 |

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

|     |                                            |                 |      |                          |     |                                                     |             |                       |             |                       |
|-----|--------------------------------------------|-----------------|------|--------------------------|-----|-----------------------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| E56 | PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA | CODICE          | ANNO | IMPORTO                  | E57 | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI                 | NUMERO RATA | SPESE ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESE ARREDO IMMOBILE |
| E58 | SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE       | MENO DI 35 ANNI | 2    | SPESE SOSTENUTA NEL 2016 | E59 | IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B | NUMERO RATA | IMPORTO IVA PAGATA    |             |                       |

## SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

|     |                 |      |              |                  |              |      |             |               |                     |
|-----|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|------|-------------|---------------|---------------------|
| E61 | TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 | 110% | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA | MAGGIORAZIONE Sisma |
| E62 |                 |      |              |                  |              |      |             |               |                     |

## SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

## SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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