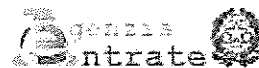




MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

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

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

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

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL

CONTRIBUENTE RAIMONDI

NOME MAURIZIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

RILEVATO
DA PRESENTAZIONE

VINORE

DECESSITATA

RESIDENZA
ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare
solo se variata
dal 1/1/2023 alla data
di presentazione
della dichiarazione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata
per la prima voltaTELEFONO E
POSTA
ELETTRONICATELEFONO
PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2023

COMUNE

()

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari
add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2024

Casi particolari
add.le regionale

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio con disabilità

CODICE FISCALE

(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

mesi
a carico

%

deduzione
100%
affidamento figlin. mesi
deduzione figli
21 anni o più

1 C CONIUGE

2 F1 PRIMO FIGLIO D

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 EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIO 2613080189

PAVIA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

PV V.LE

REPUBBLICA

34

27100

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

protocollo@pec.asst-pav

MOD. 730
DEPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli
compilati

4

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 RAIMONDI MAURIZIO

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)	IVU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O LEO
				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				

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

C5	PERIODO DI LAVORO	1	LAVORO DIPENDENTE	2	PENSIONE
	giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)		365		

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEFSEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEESEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALESEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESASEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

QUADRO D - Altri redditi

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

	1	2	3	4	5	6	7
	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO		RITENUTE
D7		1				.00	