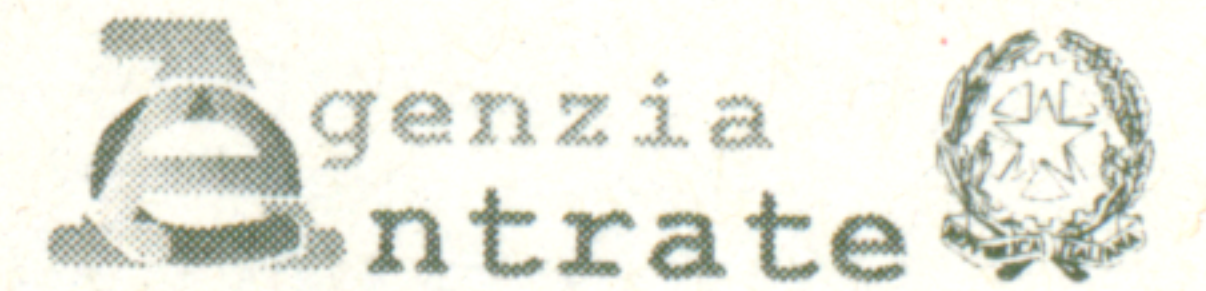




MODELLO 730/2020



Redditi 2019

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒

CONIUGE DICHIARANTE ☐

DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐

RAPPRESENTANTE
O TUTORE O EREDE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza
a carico di altri (vedere istruzioni) 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)

STORCHI

ALESSANDRO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

CORTONA

AR

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare
solo se variata
dal 1/1/2019 alla data
di presentazione
della dichiarazione

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari
addizionali regionali

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

1

CONIUGE

2

PRIMO FIGLIO

3

D

3

2

A

D

4

F

A

D

5

F

A

D

CODICE FISCALE
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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

00348170101

MILANO

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MI

PIAZZA GAE AULENTI 3

20154

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730
DEPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

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

Firma Presente

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				

! I dati anagrafici, di residenza/domicilio/sede sono desunti dalla posizione anagrafica registrata in Anagrafe Tributaria