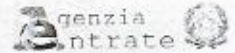




MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Mod. N. **1**

DMRSLV76B26M256R VTLMTR79L63G786J

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE 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 interattivo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		Quadro K		CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)					
DMRSLV76B26M256R																			
DATI DEL CONTRIBUENTE										COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)			
DE MARCO										DE MARCO			SILVIO			M			
DATA DI NASCITA				COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)				TUTELAZIONE MINORE		DECEDUTO/A					
GIORNO		MESE		ANNO		SCANZANO JONICO				MT									
26		02		1976															
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	
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. regionali							
SCANZANO JONICO (M256)								MT											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021				COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI									

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F = Primo figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		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
1	<input checked="" type="checkbox"/> C	VTLMTR79L63G786J						
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	DMRDVN12C24A662T		12		100		
3	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	DMRCRS16R57A662N		12		100		
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE			CODICE FISCALE			COMUNE		
INPS			80078750587			ROMA (H501)		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO				NUM. CIVICO	C.A.P.	
RM	VIA	CIRO IL GRANDE				21	00144	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		
						111		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

1

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 ART. 10	CONTINUAZIONE (art. 10 comma 2 lett. a) del D.Lgs. n. 30 del 28/2/1998)	SU/ NON SOVUTA	10. COLTIVATORE DIRETTO O A.P.
				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	POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12	13
			GIORNI	%								
B1	,00						,00					
B2	,00						,00					
B3	,00						,00					
B4	,00						,00					
B5	,00						,00					
B6	,00						,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	2	9.009,00		C2	2	2	1.503,00	4.872,00

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1	2	3	4	5	6
C4		,00	,00	,00	,00

1	2	3	4
C5	317	136	181

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
C6		,00		C7		,00		C8	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3
C9	1.388,00	,00

1	2	3
C11	,00	72,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C14	2	,00	2	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3
C15	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	2	3	4	5	6	7
D1		,00		D2		,00
D3						,00
D4						,00
D5						,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7
D6				,00	,00	,00
D7				,00		,00

DMRSLV76B26M256R VTLMTR79L63G786J

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

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	Retenzione (barrare la casella)	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	3
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
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	Data stipula leasing	1	Numero anno	2			Importo canone di leasing	3
								Prezzo di riscatto	4

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

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

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, acquisto o donazione	Maggiorazione 50%	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	1	2	3	4	5	6	7	8	9
E42									
E43									

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	PARCELLA	SUBALTERNO
E51	1	2	3	4	5	6	7
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO e SOTTOSERIE	CODICE/FIPO/AGENZIA ENTRATE	7	DATA	NUMERO	PERIODO CATASTALE
E53	1	2	3	4	5	6	7	8	9

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	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56	1	2	3	4	5	6	7
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI			1	2	3	4
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE			1	2	3	4
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A e B			1	2	3	4

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2
E81	E83	1	2	

DMRSLV76B26M256R VTLMTR79L63G786J

Copia conforme al provvedimento del 15/10/2021 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 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 Coda	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00		,00	,00	,00	,00

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Addizionale Comunale	5 Imposta sostitutiva quadro RT	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

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

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

F7	1 Soglia esenzione saldo 2020	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	3 Soglia esenzione acconto 2021	4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1 Ritenute	,00
----	------------	-----

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1 Importi rimborsati IRPEF	2 Addizionale Regionale all'IRPEF	3 Addizionale Comunale all'IRPEF	4 Cedolare secca
	,00	,00	,00	,00
F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2 Credito Addizionale Regionale	3 Credito Addizionale Comunale	4 Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Ulteriore detrazione per figli	3 Detrazioni canoni locazione	F12	1 Restituzione bonus	2 Iscrite	3 straordinarie	F13	1 Pignoramento presso terzi	2 Tipo reddito	3 Ritenute
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1 Credito acquisto prima casa	2 residuo precedente dichiarazione	3 credito anno 2020	4 di cui compensato nel mod. F24	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	2 Residuo precedente dichiarazione
	,00	,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1 Anno anticipazione	2 Rientro Totale/Parziale	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2020	6 di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1 Abitazione principale	2 Codice fiscale	3 Numero rata	4 Totale credito	5 Residuo precedente dichiarazione	
				,00	,00	
G6	1 Altri immobili	2 Impresa/Professione	3 Codice fiscale	4 Numero rata	5 Rateazione	6 Totale credito
					,00	,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1 Residuo 2019	2 di cui compensato nel mod. F24	G9	1 Spesa 2020	2 Residuo 2019	3 Rata credito 2019	4 Rata credito 2018
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	1 Spesa 2018	2 Residuo 2019	G11	1 Credito spettante	2 Residuo 2019	3 di cui utilizzato in F24
	,00	,00		,00	,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	1 Residuo 2019	2 di cui compensato in F24	G15	1 Codice	2 Importo	3 Residuo 2019	4 Rata 2019	5 di cui compensato in F24
	,00	,00			,00	,00	,00	,00

QUADRO I - IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2 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)
	,00		

730

MODELLO 730/2021 Redditi 2020

Mod. N. **1**

DMRSLV76B26M256R VTLMTR79L63G786J

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARAZIONE CONGIUNTA		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)	
VTLMTR79L63G786J															
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME				SESSO (M o F)							
VITALE				MARIA TERESA				F							
DATA DI NASCITA			COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)			TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A						
23 07 1979			POLICORO			MT									
RESIDENZA ANAGRAFICA												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							
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari ad in registro							
		SCANZANO JONICO (M256)		MT											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI									

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	DMRSLV76B26M256R					
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	DMRDVN12C24A662T	12				
<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	DMRCRS16R57A662N	12				
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
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 **1** 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, ogni successione)	ILLI NON TRIBUTATI	COLTIVATORI DIRETTI O IMP.
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,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 CONTRIBUTAZIONE (L. 48/2008 art. 10)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI (IMU)	13 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4 %								
B1	,00											
B2	,00											
B3	,00											
B4	,00											
B5	,00											
B6	,00											

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7	8	9
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	Casi particolari		Codice stato estero	
									1	2	3	4
C1	2	2	133,00			2	1	7.549,00				

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1	2	3	4	5	6			
						7	8	9
C4			,00	,00	,00			,00

1	2	3	4		
				5	6
C5	365			181	184

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C6		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4		
				5	6
C9		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4		
				5	6
C11		,00		,00	,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C14	2	,00	2	,00	,00			,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3	
			4
C15	,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	2	3	4	5	6	7
D1		,00		,00		,00
D3				,00		,00
D4				,00		,00
D5				,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7
D6				,00	,00	,00
D7				,00		,00

DMRSLV76B26M256R VTLMTR79L63G786J

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 patologie esenti		Retezione (barre e casella)	SPESE SANITARIE		E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		Numero rata
	1	2		3	4		5	6	
E1						E6			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella labelle delle istruzioni</i>		
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			Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	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	
	1	2		1	2
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <i>Codice fiscale del coniuge</i>		Contributi per previdenza complementare		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		Dedotti dal sostituto		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		Non dedotti dal sostituto		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	
			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	
			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	
			E30	FAMILIARI A CARICO	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		Data stipula locazione		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		Spesa acquisto-costruzione		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		Interessi riuolo		

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, eredita' o donazione	Maggiorazione 50%	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E41									
E42									
E43									

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
1	2	3	4	5	6	7	8
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E PARTICELLA	CODICE UNICO IDENTIFICATIVO	DATA	NUMERO	RECHIEDUTO	ASSEGNO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
E53										

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

E56	PAGHE CONTRIBUTIVE O COLONNINE PER RICARICA			E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
	CODICE	ANNO	IMPORTO		NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E56				E57			E59		
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE								

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 (determinazione rate)	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
E61								
E62								

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		E83	ALTRE DETRAZIONI	
	(Barre e casella)			1	2
E81			E83		

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 Coda	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7 Coda Regionale	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Coda Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensata in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.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	.00	.00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Addiz. Regionale	4 Addiz. Comunale	5 Imposta sostitutiva quadro RT	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva SITA
		.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	.00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addiz. comunale	3	Versamenti di acconto addiz. comunale in misura inferiore	4	.00	5	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	.00								

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

F7	Soglia esenzione saldo 2020	1	.00	2	Esenzione totale/ altre agevolazioni saldo 2020	3	Soglia esenzione acconto 2021	4	Esenzione totale/ altre agevolazioni acconto 2021	.00
----	-----------------------------	---	-----	---	---	---	-------------------------------	---	---	-----

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1 Ritenute	.00
----	------------	-----

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1 Importi rimborsati IRPEF	.00	2 Addizionale Regionale all'IRPEF	.00	3 Addizionale Comunale all'IRPEF	.00	4 Cedolare secca	.00	
F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	.00	2 Credito Addizionale Regionale	.00	3 Credito Addizionale Comunale	.00	4 Credito cedolare secca	.00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Ulteriore detrazione per figli	.00	3 Detrazioni canoni locazione	.00	F12	1 Restituzione bonus fiscale	.00	2 straordinario	.00	F13	1 Pignoramento presso terzi	2 Tipo reddito	Ritenute	.00
-----	------------------------------------	----------------------------------	-----	-------------------------------	-----	-----	------------------------------	-----	-----------------	-----	-----	-----------------------------	----------------	----------	-----

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1 Credito riacquisto prima casa	2 residuo precedente dichiarazione	.00	3 credito anno 2020	.00	4 di cui compensato nel mod. F24	.00	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	.00
----	---------------------------------	------------------------------------	-----	---------------------	-----	----------------------------------	-----	----	---	-----

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1 Anno anticipazione	2 Reintegro Totale/ Parziale	3 Somma reintegrata	.00	4 Residuo precedente dichiaraz.	.00	5 Anno 2020	.00	6 di cui compensato nel mod. F24	.00
----	----------------------	------------------------------	---------------------	-----	---------------------------------	-----	-------------	-----	----------------------------------	-----

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1 Abitazione principale	2 Codice fiscale	3 Numero rata	.00	4 Totale credito	.00	5 Residuo precedente dichiarazione	.00	
G6	1 Altri immobili	2 Impresa/ Professione	3 Codice fiscale	4 Numero rata	.00	5 Rateazione	.00	6 Residuo precedente dichiarazione	.00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1 Residuo 2019	.00	2 di cui compensato nel mod. F24	.00	G9	1 Spesa 2020	.00	2 Residuo 2019	.00	3 Rata credito 2019	.00	4 Rata credito 2018	.00
----	----------------	-----	----------------------------------	-----	----	--------------	-----	----------------	-----	---------------------	-----	---------------------	-----

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	1 Spesa 2018	.00	2 Residuo 2019	.00	G11	1 Credito spettante	.00	2 Residuo 2019	.00	3 di cui utilizzato in F24	.00
-----	--------------	-----	----------------	-----	-----	---------------------	-----	----------------	-----	----------------------------	-----

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	1 Residuo 2019	.00	2 di cui utilizzato in F24	.00	G15	1 Codice	2 Importo	.00	3 Residuo 2019	.00	4 Rata 2019	.00	5 di cui compensato in F24	.00
-----	----------------	-----	----------------------------	-----	-----	----------	-----------	-----	----------------	-----	-------------	-----	----------------------------	-----

QUADRO I - IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	.00	2 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)	<input type="checkbox"/>
----	--	-----	----------	---	--------------------------

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2020

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DE MARCO	NOME SILVIO	CODICE FISCALE DMRSLV76B26M256R
COGNOME VITALE	NOME MARIA TERESA	CODICE FISCALE VTLMTR79L63G786J

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 19/05/2021 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730.

SI IMPEGNA

NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:		
N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 15.384,00		1.388,00
N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		111,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2020 per euro		72,00
Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali - codice fiscale del soggetto beneficiario non indicato		
DOCUMENTI RELATIVI AL CONIUGE:		
N. 2 CU per redditi di lavoro dipendente e assimilato		
Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali - codice fiscale del soggetto beneficiario non indicato		

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

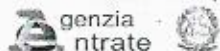
FONTANA CHIARA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



730**MODELLO 730-1 redditi 2020**

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTECODICE FISCALE (obbligatorio) **DMRSLV76B26M256R**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **DE MARCO** NOME **SILVIO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO	MESE	ANNO		
26	02	1976	SCANZANO JONICO	MT

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDIUSTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

DMRSLV76B26M256R VTLMTR79L63G786J

CODICE FISCALE

D	M	R	S	L	V	7	6	B	2	6	M	2	5	6	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL COME A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

--

 Firma

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

Firma **X**

Indicare il codice fiscale del beneficiario

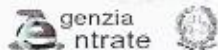
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

730**MODELLO 730-1 redditi 2020**

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTECODICE FISCALE (obbligatorio) **VTLMTR79L63G786J**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **VITALE** NOME **MARIA TERESA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO | MESE | ANNO **POLICORO** **MT**

23 | 07 | 1979

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

DMRSLV76B26M256R VTLMTR79L63G786J

CODICE FISCALE **V T L M T R 7 9 L 6 3 G 7 8 6 J****SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

Firma

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE A FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

Firma

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

Firma **X**

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE

(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto DE MARCO SILVIO
codice fiscale DMRSLV76B26M256R, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una
falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

Dichiarazione di responsabilità

Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2020, un reddito superiore a 2.840,51 euro, o di 4.000 dai figli di età non superiore a 24 anni, tenuto conto, nel calcolo del citato reddito massimo, delle indicazioni fornite nelle istruzioni per la presentazione del modello 730/2021;


che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, è stata concordata con l'altro genitore;

Documento d'identità:

Tipo:Carta d'identita'; Numero:AR5909740; Rilasciato da:COMUNE DI SCANZANO;In data:10/10/2012
Scadenza:26/02/2023;

Data 19/05/2021

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE

(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto VITALE MARIA TERESA
codice fiscale VTLMTR79L63G786J, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una
falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

Dichiarazione di responsabilità

Il contribuente dichiara inoltre:

che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata
con l'altro genitore;

Documento d'identità:

Tipo:Carta d'identità; Numero:CA29217DC; Rilasciato da:COMUNE DI SCANZANO;In data:16/01/2019
Scadenza:23/07/2029;

Data 19/05/2021

Firma



DMRSLV76B26M256R VTLMTR79L63G786J

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto DE MARCO SILVIO C.F. DMRSLV76B26M256R

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2020

Data 19/05/2021



Firma del contribuente.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga _____

Importo rimborsato dal sostituto in busta paga _____

1.594,00

Importo complessivamente trattenuto in busta paga _____