



MODELLO 730/2025

Redditi 2024



CONTRIBUENTE DICHIARANTE **CONIUGE DICHIARANTE** **DICHIARAZIONE CONGIUNTA** **RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE**

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____ Soggetto fiscalmente a carico di altri _____ 730 integrativo (vedere istruzioni) _____ 730 senza sostituto _____ Situazioni particolari _____ **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede) _____

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____ NOME _____ SESSO (M o F) _____
 DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____ TUTELETA RAPPRESENTATIVA MINORE DECEDUTA _____
 GIORNO MESE ANNO

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____
 Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____
 Casi particolari add. regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figi 21 anni o più
1 C CONIUGE	4	5			
2 F1 PRIMO FIGLIO D			7	6	10
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE _____

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO *Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante*

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE _____ CODICE FISCALE _____ COMUNE _____

PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____
 FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>				

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1								<input type="checkbox"/>		
A2	,00							<input type="checkbox"/>		
A3	,00							<input type="checkbox"/>		

• Documento di Riconoscimento • Consegnata "scelta" Dest. 8‰, 5‰ e 2‰

Mod. 730/2024 redd. 2023 Mod. Unico 2024 P.F. redd. 2023 F24 Pagati

di n. Certificazione Unica 2025 redd. 2024 (EX CUD)

di n. Collab. Occasionali redditi 2024 / Corrispettivi diritti d'autore

Spese Mediche Spese Sanitarie per disabili

Certificato di grave e permanente invalidità (L. n. 104 del 1992)

Ricevute Interessi Mutuo

Atto Mutuo e di Acquisto prima casa

Ricevute Assic. Vita/Infortuni Ricevute Spese Funebri

Spese di Istruzione: Tipologia _____

Spese per Addetti all'assistenza causa non autosufficienza

Spese Attività sportive Ricevute Asilo Nido figli < di 3 anni

Spese Veterinarie Spese per Intermediazione Immobiliare

Erogazioni ONLUS Erogazioni ONG

Contributi Prev. Collaboratori Domestici pagati nel 2023

Mantenimento Ex Coniuge – Sentenza Sep. C.F. _____

Ricevute vers. a forme pensionistiche complementari

Contratto affitto per detrazione inquilini di alloggi adibiti ad abit. principale

Ristrut. 36% / 41% / 50% Anno _____

Acq. Mobili e grandi elettrodomestici classe non inferiore alla A+ (dal 6/6/13)

Detraz. 55% / 65% Tipo/Anno: _____

ALTRO _____

RATEIZZAZIONE: NO Acconti Irpef NO Acconto Addiz. Comunale

Numero Rate _____ NO Acconti Cedolare Secca

NOTE:

FIRMA DEL CONTRIBUENTE