



MODELLO 730/2023



Redditi 2022

Mod. N. **0 1**

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede) **02010660153**

Soggetti fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni) 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

INDIRIZZO **MOTTA** NOME **VALERIA** SESSO (M o F) **F**

PROVINCIA (sigla) **MI** TUTELETTORIA RAPPRESENTATIVA MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **MOTTA** NUM. CIVICO

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022 **CONCOREZZO** FUSIONE COMUNI **MB** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 **CONCOREZZO** FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | 1 | C CONIUGE | CODICE FISCALE | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|--------------------------|---|--------------------------------|---|---------------|---|---|---|---|---|---|----|--|
| | | | (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | mesi a carico | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 2 | F1 PRIMO FIGLIO ³ D | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3 | F ² A D | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 4 | F A D | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 5 | F A D | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

INDIRIZZO **CONCOREZZO** NUM. CIVICO **02010660153** 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 | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (stesso terreno nro precedente) | 9 IMU NON DOVUTA | 10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|-----|--|--------------------------|---|------------------|------------------------------|
| | | | | 4 GIORNI | 5 % | | | | | |
| 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"/> | | | |

