

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente (130) e geograficamente (131) connesso al contribuente

CODICE FISCALE (max. 20 caratteri) di chi ha presentato la dichiarazione

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

COGNOME (per le ditte indicare il cognome di ragione)  NOME  STATO (M, F, O)   
 DATA DI NASCITA  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  (oppure) PROVINCIA (sigla)  C.A.P.

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Da compilare solo se varia dal 1/1/2021 alla data di presentazione della dichiarazione

INDIRIZZO (via, numero civico)  INDIRIZZO   
 FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE  Durata (se presentata per la prima volta)

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO  TELEFONO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021**

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI  C.A.P.

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022**

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI  C.A.P.

**FAMILIARI A CARICO**

**BARRIARE LA CASELLA**

- C = Coniuge
- F1 = Primo figlio
- F = Figlio
- A = Ado
- D = Figli con disabilità

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	C	CONIUGE								
2	F1	PRIMO FIGLIO								
3	F	FIGLIO								
4	F	FIGLIO								
5	F	FIGLIO								

**DATI DEL SOGGETTO DI IMPOSTAZIONE EFFETTIVA IL CONGIUGLIO**

COGNOME e NOME e DI NUM. SPAZ. ONF.  CODICE FISCALE  COMUNE   
 FONDO PENSIONI (STIPENDIA)  NUM. CIVICO  C.A.P.  MOD. 730 (DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)   
 PROV.  INDIRIZZO   
 INDIRIZZO  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  COMUNE SEDE   
 TELEFONO  TELEFONO  TELEFONO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati  Barriera la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate   
 Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

CATEGORIA	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO (IN REGIME VINCULISTICO)	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (percentuale di possesso)	MIL. COLTIVATORE DIRETTO
				AREA	VALORE				
A1	12,00		12,00	165	12,50				
A2	12,00		12,00	165	12,50				
A3	12,00		12,00	165	12,50				
A4	12,00		12,00	165	12,50				
A5	12,00		12,00	165	12,50				
A6	12,00		12,00	165	12,50				

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

B1	MANIFATTA	UFFICIO	PROCESSO		LAVORO LOCAZIONE	CATEGORIA	VALORE DELLA SOSTITUZIONE	CATEGORIA	VALORE DELLA SOSTITUZIONE	CATEGORIA	VALORE DELLA SOSTITUZIONE
			NUMERO	ESTERMINI							
B1	000	000	000	000							
B2	000	000	000	000							
B3	000	000	000	000							
B4	000	000	000	000							
B5											
B6											

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		VALORE DELLA SOSTITUZIONE	
NUMERO	DATA	LIBRO	FOLIO	CODICE	UFFICIO	CATEGORIA	VALORE
B11							

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

C1	TIPO	REDDITO	C2	TIPO	REDDITO	C3	TIPO	REDDITO
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>								
C4	TIPOLOGIA IMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A TASSAZIONE SOSTITUTIVA		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	
	TASSAZIONE ORDINARIA		TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSERENZA ACQUISTI		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	
C5 PERIODO DI LAVORO			LAVORO DIPENDENTE			PENSIONI		
C6 ASSEGNO DEL CONIUGE			C7 ASSEGNO DEL CONIUGE			C8 ASSEGNO DEL CONIUGE		
C9 RITENUTE IRPEF			RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA IRPEF			C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE		
C11 RITENUTE ACCANTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF			C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF			C13 RITENUTE ACCANTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		
C14 CONGUO			TRATTAMENTO ERIVATO			ESONERAZIONE PER DIPENDENTI		
C15 TASSAZIONE ORDINARIA			NON TASSAZIONE ORDINARIA			TASSAZIONE SEPARATA		

**QUADRO D - Altri redditi**

D1	TIPO DI REDDITO	REDDITO	C2	TIPO DI REDDITO	REDDITO	C3	TIPO DI REDDITO	REDDITO
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE							
D3	RISULTATI DI ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO DIPENDENTE							
D4	RISULTATI DI ATTIVITA' OCCASIONALE							
D5	RISULTATI DI ATTIVITA' OCCASIONALE							
D6	RISULTATI DI ATTIVITA' OCCASIONALE							
D7	RISULTATI DI ATTIVITA' OCCASIONALE							

**QUADRO E - Oneri e spese**

<b>E1</b>	SPESA SANITARIA	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E2</b>	SPESA SANITARIA PER FAMIGLIA IN CARICO A FATTURA PATOLOGICA ESENTI	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E3</b>	SPESA SANITARIA PER PERIZIONE CON DISABILITA'	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E4</b>	SPESA VEICOLI PER PERIZIONE CON DISABILITA'	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E5</b>	SPESA PER ACCOLSTITORI FAMILIARI	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E14</b>	SPESA PER CAMBIO LEASING	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo

<b>E21</b>	CONTRIBUTI PER VIGILANZA E ASSISTENZA	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E22</b>	ANFONDO AL CONIUGE	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E23</b>	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E24</b>	EROGAZIONI LIGURIA A FAVORE DI ISTITUZIONI RIFUGIOSE	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E25</b>	SPESA MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERIZIONE CON DISABILITA'	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E26</b>	ALTRI ONERI REDUGIBILI	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E27</b>	RESIDUABILITA' ORDINARIA	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E28</b>	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E29</b>	FONDI IN SOLIDARIETA' FINANZIATA	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E30</b>	FAMILIARI A CARICO	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E32</b>	SPESA PER ACCANTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E33</b>	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO DRAGAGGIONE	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E36</b>	EROGAZIONI LIGURIA IN FAVORE DEI FIDELI ONLUS OV FAPS	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo	Importo

ANNO	IMMOBILIA	CODICE FISCALE	Importo	Addebito	Maggiorazione	Importo	Importo	Importo	Importo
<b>E41</b>									
<b>E42</b>									
<b>E43</b>									

NUMERO	COGNOME	CODICE COMUNALE	NUMERO IMPIANTO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO
<b>E51</b>							
<b>E52</b>							
<b>E53</b>	ALTRI DATI	CONDUTTORE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATAMENTO			

NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO
<b>E56</b>							
<b>E57</b>							
<b>E58</b>							
<b>E59</b>							
<b>E61</b>							
<b>E62</b>							

NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO
<b>E71</b>							
<b>E72</b>							
<b>E81</b>							
<b>E83</b>							



**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**

K1	CONDOMINIO					
K2	DATA DATA ALL DEL CONDOMINIO	CODICE FISCALE	SEZIONE COMUNALE	PROVINCIA	PARTICELLA	C.A.A. L. 200
K3	DOMANDA DI AGGIUSTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA	AGENZIA ENTRATE	
K4	ESERCIZIO	DATA INIZIO	DATA FINE	ESERCIZIO	ESERCIZIO	CODICE STATO L. 200
K5						
K6						
K7						
K8						
K9						

**QUADRO L - Ulteriori dati**

L1	REDDITI PRODOTTI IN UNO DEI CAMPI DI ITALIA	PRODOTTO	VALORE
L2 <td>REDDITI PRODOTTI IN UNO DEI CAMPI DI ITALIA <td>PRODOTTO <td>VALORE</td> </td></td>	REDDITI PRODOTTI IN UNO DEI CAMPI DI ITALIA <td>PRODOTTO <td>VALORE</td> </td>	PRODOTTO <td>VALORE</td>	VALORE

Modello 730 integrativo

PROF. ...

**S I D I C H I A R A C H E**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

HANNO CONSEGNA TO IN DATA 15/06/21 LA DICHIARAZIONE MOD. 730-2/22 PER I REDDITI 2021, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF, 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 C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCO NTRATA NEL MODELLO 730

SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

**ELE NCO DEI DOCUMENTI ESIBITI**

TIPOLOGIA		IMPORTO
01 n. 1 - 00 pensione	1000	610,00
02 n. 1 - 00 pensione	2000	3559,00
03 n. 1 - 00 pensione	3000	3000,00
04 n. 1 - 00 pensione	4000	610,00
05 n. 1 - 00 pensione	5000	780,00
06 n. 1 - 00 pensione	6000	20,00
07 n. 1 - 00 pensione	7000	40,00
08 n. 1 - 00 pensione	8000	300,00

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

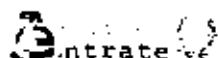
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL CONTRIBUENTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**MODELLO 730-3 Redditi 2021**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 redattivo 730 integrativa Modulo per il contribuente con assistenza fiscale prestata da un professionista abilitato Modulo per il contribuente con assistenza fiscale prestata da un professionista abilitato Modulo per il contribuente con assistenza fiscale prestata da un professionista abilitato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO  CODICE FISCALE 07507340930  COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE TRATTIOTTI ANNA  N. COGNOME E NOME C.A.F. 73

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE MARCELLO MARINO TRATTIOTTI  COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE TRATTIOTTI ANNA

DICHIARANTE ANNA TRATTIOTTI  COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE TRATTIOTTI ANNA

CONIUGE DICHIARANTE

Zona di residenza del contribuente		
1	IRPEF IRPEF	20
2	IRPEF IRPEF	20
3	IRPEF IRPEF	20
4	IRPEF IRPEF	20
5	IRPEF IRPEF	20
6	IRPEF IRPEF	20
7	IRPEF IRPEF	20
Zona di residenza del coniuge		
11	IRPEF IRPEF	20
12	IRPEF IRPEF	20
13	IRPEF IRPEF	20
14	IRPEF IRPEF	20
15	IRPEF IRPEF	20
16	IRPEF IRPEF	20
Zona di residenza del coniuge		
21	IRPEF IRPEF	20
22	IRPEF IRPEF	20
23	IRPEF IRPEF	20
24	IRPEF IRPEF	20
25	IRPEF IRPEF	20
26	IRPEF IRPEF	20
27	IRPEF IRPEF	20
28	IRPEF IRPEF	20
29	IRPEF IRPEF	20
30	IRPEF IRPEF	20
31	IRPEF IRPEF	20
32	IRPEF IRPEF	20
33	IRPEF IRPEF	20
34	IRPEF IRPEF	20
37	IRPEF IRPEF	20
38	IRPEF IRPEF	20
39	IRPEF IRPEF	20
40	IRPEF IRPEF	20
41	IRPEF IRPEF	20
42	IRPEF IRPEF	20
43	IRPEF IRPEF	20
44	IRPEF IRPEF	20
45	IRPEF IRPEF	20
46	IRPEF IRPEF	20
48	IRPEF IRPEF	20

50	...	...	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...	...	...
54	...	...	...	...	...	...	...
55	...	...	...	...	...	...	...
56	...	...	...	...	...	...	...
57	...	...	...	...	...	...	...
58	...	...	...	...	...	...	...
59	...	...	...	...	...	...	...
60	...	...	...	...	...	...	...

61	...	...	...	...	...	...	...
62	...	...	...	...	...	...	...
63	...	...	...	...	...	...	...
64	...	...	...	...	...	...	...
68	...	...	...	...	...	...	...
69	...	...	...	...	...	...	...
70	...	...	...	...	...	...	...
71	...	...	...	...	...	...	...
72	...	...	...	...	...	...	...
73	...	...	...	...	...	...	...
74	...	...	...	...	...	...	...
75	...	...	...	...	...	...	...
76	...	...	...	...	...	...	...
77	...	...	...	...	...	...	...
78	...	...	...	...	...	...	...
79	...	...	...	...	...	...	...

80	...	...	...	...	...	...	...
81	...	...	...	...	...	...	...
82	...	...	...	...	...	...	...
83	...	...	...	...	...	...	...

C/C	Descrizione	Cassa Regionale/Comune	Importi non rimborsabili	CREDITI			DEBITI		
				Credito	di cui da rimborsare in competenza art. 224	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da rimborsare/versare	
91	...	...	00	00	00	00	00	00	
92	...	...	00	00	00	00	00	00	
93	...	...	00	00	00	00	00	00	
94	...	...						00	
95	...	...						00	
96	...	...						00	
97	...	...						00	
98	...	...					00	00	
99	...	...				00	00	00	
100	...	...						00	
101	...	...						00	

C/C	Descrizione	Cassa Regionale/Comune	Importi non rimborsabili	CREDITI			DEBITI		
				Credito	di cui da rimborsare in competenza art. 224	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da rimborsare/versare	
111	...	...	00	00	00	00	00	00	
112	...	...	00	00	00	00	00	00	
113	...	...	00	00	00	00	00	00	
114	...	...						00	
115	...	...						00	
116	...	...						00	
117	...	...						00	
118	...	...					00	00	
119	...	...	00	00	00	00	00	00	
120	...	...						00	
121	...	...						00	



128	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
129	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
130	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
131	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
132	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
133	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
134	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
135	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
136	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
137	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
138	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
139	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
141	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
142	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
143	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
145	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
146	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
147	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
148	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
149	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
150	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
151	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
152	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
153	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
154	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
155	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
156	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
157	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
158	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
159	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		
160	Rendita derivante dal contratto di assicurazione sulla vita (art. 1309 bis del CC)		00	00		

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	00	00		
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. 724	00	00		
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	00	00		
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE	00	00		
171		00	00		
172		00	00		
173		00	00		
174		00	00		
175		00	00		
176		00	00		
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	00	00		
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE	00	00		

**DATI PER LA COMPIAZIONE DEL MODELLO F24**

		CODICE TRIBUTIVO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONALE	DATA DI PAGAMENTO	STIPENSO PER IL MESE DI GIUGNO
191	IRPEF	4001	2022			00
192	IRPEF	3801	2021			00
193	IRPEF	3844	2021			00
194	IRPEF	1842	2021			00
195	IRPEF	4700	2021			00
196	IRPEF	1876	2021			00
198	TOTALE					00

		CODICE TRIBUTIVO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONALE	DATA DI PAGAMENTO	STIPENSO PER IL MESE DI GIUGNO
211	IRPEF	4001	2022			00
212	IRPEF	3801	2021			00
213	IRPEF	3844	2021			00
214	IRPEF	1842	2021			00
215	IRPEF	4700	2021			00
216	IRPEF	1876	2021			00
218	TOTALE					00

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTIVO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONALE	DATA DI PAGAMENTO	STIPENSO PER IL MESE DI GIUGNO
231	IRPEF	4001	2022			00
232	IRPEF	3801	2021			00
233	IRPEF	3844	2021			00
234	IRPEF	4033	2022			00
235	IRPEF	4700	2021			00
236	IRPEF	3842	2022			00
237	IRPEF	876	2022			00
238	IRPEF	1842	2021			00
239	IRPEF	1840	2022			00
241	IRPEF	3801	2021			00
242	IRPEF	3844	2021			00
243	IRPEF	1843	2022			00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	IRPEF	4034	2022			00
245	IRPEF	1841	2022			00

**MESSAGGI**

Il contribuente ha autorizzato il datore di lavoro o il rappresentante dell'ente erogante o il responsabile dell'assistenza fiscale del C.A.P. o il professionista abilitato a versare a suo nome e per conto del contribuente le somme dovute a titolo di ritenute alla fonte e di imposte sostitutive, in base alle informazioni contenute nel presente modello, e a richiedere il pagamento delle somme dovute a titolo di imposte sostitutive, in base alle informazioni contenute nel presente modello.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.P. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

Firma elettronica: **IRPEF GIUGNO 2022**

Codice fiscale

00000000000000000000

MESSAGGI - CONSULTAZIONE

-----

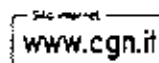
-----

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.

Firma Elettronica: LEGAN GIANLUIGI

#### TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali si informa che il CAF CGN spa ha nominato responsabile esterno del trattamento l'incarico del CAF indicato nel modello 730/2 disciplinando il rapporto di responsabilità con specifico accordo, come previsto dall'art. 28 del suddetto regolamento. Maggiori informazioni sulle politiche privacy di CGN sono disponibili sul sito [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy).



#### ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

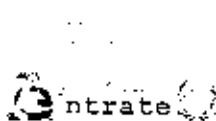
L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. L'Associazione tratterà i suoi dati personali identificativi per fini associativi e di adempimento degli obblighi previsti dallo statuto e dalla legge. La copertura assicurativa di "CAF CGN Spa" con un massimale di Euro 3.000.000,00, tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente sul sito [www.cgn.it](http://www.cgn.it) che dichiara di aver visionato.

SERVIZI

FIRMA DEL CONLUCE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

GIORGIO BORGARDO



# MODELLO 730-1 Redditi 2021

## 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. 730/2022 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) 9112025092610549

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DATA DI NASCITA <small>GIORNO MESE ANNO</small> 21 09 1952	GULLO	ROCCARDO
	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
	SANCA MARINA SALINA - IZEA	ME	

**LE SCELTE 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 TRE 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"/> XXX	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		CETTO ROCCARDO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA		CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdese)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE		SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA		UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (BISG)			
XXXXXXXXXXXXXXXXXX			

(\* 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.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA GIULIO RICCARDO  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 0 1 1 2 0 1 0 0 0 0 0 0 2 5 4 9

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) X X X X X X X X X X X X X X

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) X X X X X X X X X X X X X X

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) X X X X X X X X X X X X X X

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

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) X X X X X X X X X X X X X X

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

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) X X X X X X X X X X X X X X

**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 uno solo delle finalità beneficiarie.

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE XXXXXX FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**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.

**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.**