

3



MODELLO 730/2019

TA00 0013 TA8723

Redditi 2018

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
PRRNRN72C23E986J		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Situazioni particolari
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		Quadro K	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
PERRINI		RENATO			
SESSO (M o F)		M			
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
		GIORNO MESE ANNO	MARTINA FRANCA		TA
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE	PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE
			TA		<input type="checkbox"/>
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		C.A.P.	
NUM. CIVICO					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta
			GIORNO MESE ANNO		<input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
DOMICILIO FISCALE		COMUNE	PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI
AL 01/01/2018		CRISPIANO (D171)	TA		<input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE		COMUNE	PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI
AL 01/01/2019			TA		<input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO		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	C CONIUGE	PRRNRN72C23E986J	5			<input type="checkbox"/>
2	F1 PRIMO FIGLIO D	PRRNRN72C23E986J	12	6	7 100	<input type="checkbox"/>
3	R 2A D	PRRNRN72C23E986J	12		100	<input type="checkbox"/>
4	F A D					<input type="checkbox"/>
5	F A D					<input type="checkbox"/>

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		
COVER TECH SRL		02250520737		CRISPIANO		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
TA	C.DA	ALEZZA - ZONA INDUSTRIALE		74012		<input type="checkbox"/>
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE		
	0998110836			000		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
N. modelli compilati 01	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dall'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>		PERRINI Renato
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione			

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessa intesa d'igi precedente)	RUI NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	99,00	1	43,00	365	100,00			<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	,00	365	100,00			<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

SEAC S.p.A. - TRÉITO - Via Solfero, 74 - Tel. 0461/805111 - DDBASE1 - COPIA CONFORME Provvedimento 15 gennaio 2019

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% o 35%

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	Rateazione (barrare la casella)	503,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			827,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	36	312,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	31	140,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	12	27,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto				,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		,00	Contributi per previdenza complementare				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	130,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00
				,00	E30	FAMILIARI A CARICO			,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo					,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione						,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo							,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZI, PER MISURE ANTISISMICHE E BONUS VERDE

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42							,00	
E43							,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAV	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATAMENTO			
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO
	1	2	3	4	5	6	7	8

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE		
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016				
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009 Riletturazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
								1 2

3



MODELLO 730/2019

TA00 0013 TA8723

Redditi 2018

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta			Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>		730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input checked="" type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	Quadro K <input type="checkbox"/>
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE			SESSO (M O F)
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE	PROVINCIA (sigla)			C.A.P.	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO		NUM. CIVICO			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE			PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE			PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	% DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE		5			NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADATTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO D		12	6	7	
<input checked="" type="checkbox"/>	2A D		12			
<input type="checkbox"/>	F A D					
<input type="checkbox"/>	F A 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.		<input type="checkbox"/>
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE			

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	
N. modelli compilati 02	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>
FIRMA DEL CONTRIBUENTE GRECO Ornella	

QUADRO A - Redditi dei terreni										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno figo precedente)	IRU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1				365	100,00			<input type="checkbox"/>	X	
A2								<input type="checkbox"/>	X	
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"/>		

SEAS S.p.A. - TRENTO - Via Galvani, 74 - Tel. 0461/606111 - DBBASE1 - COPIA CONFORME Provvedimento 15 gennaio 2019

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% o 35%

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata
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 <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	CODICE SPESA 8
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA 40
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	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
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>	1	2	Contributi per previdenza complementare	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1
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	1	2	3	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1			

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZI, PER MISURE ANTISISMICHE E BONUS VERDE

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42							,00	
E43							,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

E51	N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI N. d'ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) CONDominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATAMENTO DATA
								NUMERO
								PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
					NUMERO RATA
					IMPORTO IVA PAGATA

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Risteterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA <small>(Barrare la casella)</small>	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE

3



MODELLO 730/2019

TA00 0013 TA8723

Redditi 2018

Mod. N. 2

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) XXXXXXXXXX **CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE** XXXXXXXXXX

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 Integrativo (vedere Istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) XXXXXXXXXX NOME XXXXXXXXXX SESSO (M O F) M F

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO XX/XX/XX COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA XXXXXXXXXX PROVINCIA (sigla) XX

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE XXXXXXXXXX PROVINCIA (sigla) XX C.A.P. XXXXXX

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO XXXXXXXXXX NUM. CIVICO XXXXXX

FRAZIONE XXXXXXXXXX DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO XX/XX/XX

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	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
<input type="checkbox"/> C CONIUGE	1 C CONIUGE	4	5	
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	2 F1 PRIMO FIGLIO	D	6	7 8
<input type="checkbox"/> F FIGLIO	3 F A D			
<input type="checkbox"/> A Altro	4 F A D			
<input type="checkbox"/> D Figlio con disabilità	5 F A D			

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

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 XXXXXXXXXX CODICE FISCALE XXXXXXXXXX COMUNE XXXXXX

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 02 Barrare 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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
GRECO Ornella

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (tasso annuo rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

SEAC S.p.A. - TRERITO - Via Solfero, 71 - Tel. 0461/805111 - bdbase1 - COPIA CONFORME Provvedimento 15 gennaio 2019

3

MODELLO 730-3 redditi 2018
 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata
Modello N. 1
 730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE 04407781006	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAAF 50PIU SRL	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 00033
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	SCARINCI FABRIZIO	SCARINCI FABRIZIO	
DICHIARANTE	SCARINCI FABRIZIO	PERRINI Renato	
CONIUGE DICHIARANTE	SCARINCI FABRIZIO	PERRINI Renata	

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	95,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	2.873,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	125.784,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	128.752,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	128.752,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	48.533,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	319,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitti terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	319,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	48.214,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	40.033,00	,00
60	DIFFERENZA	8.181,00	,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191 IRPEF	4001	2018		,00	,00
	192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	,00
	193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	,00
	194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	,00
	195 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018			,00
	196 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018			,00
	198 TOTALE					,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211 IRPEF	4001	2018		,00	,00
	212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	,00
	213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	,00
	214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	,00
	215 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018			,00
	216 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018			,00
	218 TOTALE					,00
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2018		,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019		,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2018		,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	,00	
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019	,00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019		,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019		,00	

MESSAGGI

Modello 730-1 - Dichiarante - Scelta 8 per mille dell'IRPEF: E' stata effettuata la scelta.
 Modello 730-1 - Dichiarante - Scelta 5 per mille dell'IRPEF: E' stata effettuata la scelta.

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

SCARINCI FABRIZIO

MODELLO 730-3 - redditi 2018 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

Modello 730-1 - Dichiarante - Scelta 2 per mille dell'IRPEF ai partiti politici: Non è stata effettuata la scelta.

Modello 730-1 - Coniuge - Scelta 8 per mille dell'IRPEF: E' stata effettuata la scelta.

Modello 730-1 - Coniuge - Scelta 5 per mille dell'IRPEF: E' stata effettuata la scelta.

Modello 730-1 - Coniuge - Scelta 2 per mille dell'IRPEF ai partiti politici: Non è stata effettuata la scelta.

Quadro A - Dichiarante - Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%

Quadro E - Modello 1 Dichiarante - Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge

Quadro F - Dichiarante - E' stata richiesta una rateizzazione in 4 rate. Il sostituto d'imposta effettuerà i relativi versamenti maggiorandoli dello 0,33% mensile.

Quadro A - Coniuge - Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%

Quadro B - Coniuge - Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%

Quadro B - Coniuge - E' stata riconosciuta l'agevolazione prevista per legge a favore delle locazioni a canone convenzionale

Quadro E - Modello 1 Coniuge - Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge

Prospetto di Liquidazione - Coniuge - In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro

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

SCARINCI FABRIZIO

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 4

SI DICHIARA CHE

COGNOME PERRINI	NOME RENATO	CODICE FISCALE [REDACTED]
COGNOME [REDACTED]	NOME [REDACTED]	CODICE FISCALE [REDACTED]

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/07/2019 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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
Quadro C - Dichiarante - Ritenute d'acconto del modello CU		40.033,00
Quadro C - Dichiarante - Addizionali comunali del modello CU		1.237,00
Quadro C - Dichiarante - Addizionali regionali del modello CU		2.023,00
Rigo E1 Dichiarante - Spese sanitarie (2 scontrini/502,80 euro) (1 Documento)		503,00
Scontrini fiscali "parlanti" (Nr. Scontrini:0)		19,00
Fatt/Ric fiscali acq. occhiali e prodotti (Nr. Scontrini:2)		300,00
Spese sanitarie per i figli a carico fiscalmente (Nr. Scontrini:0)		183,00
Rigo E7 Dichiarante - Interessi per mutui ipotec. acq. ab. principale (1 Documento)		827,00
Contr. di mutuo ipotecario e contr. di acq. Autocofinanziata' mutuo e requisiti soggettivi Ricevuta banca interessi di mutuo		827,00
Rigo E8 Dichiarante - Assicurazioni vita e contro gli infortuni (1 Documento)		312,00
Ricevuta vers.premi e attestazione detraibilita'		312,00
Rigo E9 Dichiarante - Erogazioni liberali a favore di istituti scolastici (1 Documento)		140,00
Attestazione detraibilita' Ente percettore		140,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PERRINI Renato

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
3	4

SI DICHIARA CHE

COGNOME PERRINI	NOME RENATO	CODICE FISCALE XXXXXXXXXX
COGNOME XXXXXXXXXX	NOME XXXXXXXXXX	CODICE FISCALE XXXXXXXXXX

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/07/2019 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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
	Autoc. finalita' mutuo e requisiti soggettivi	
	Ricevute/a banca interessi di mutuo	827,00
	Contr. di mutuo ipotecario e contr. di acq.	
Rigo E8 Coniuge - Interessi per mutui ipotec. acq. altri immobili (1 Documento)		20,00
	Contr. di mutuo ipotecario e contr. di acq.	
	Autoc. finalita' mutuo e requisiti soggettivi	
	Ricevute/a banca interessi di mutuo	20,00
Rigo E9 Coniuge - Spese per l'acquisto degli abbonamenti ai servizi di trasporto pubblico (1 Documento)		
	Fatt/Ric acquisto abbonamento nominativo	
	Coniuge - TOTALE ONERI DETRAIBILI	
Rigo E27 Coniuge - Contributi a deducibilita' ordinaria (Esclusi) (1 Documento)		
	Contr.punto 412 CU (sottratto 422 se compilato 421)	
	Quadro F - Coniuge - Primo acconto Cedolare secca - euro 396	
	Quadro F - Coniuge - Secondo acconto Cedolare secca - euro 595	
	Prospetto di Liquidazione - Coniuge - Totale redditi da pensione , da lavoro dipendente e assimilati da CU o altre certificazioni	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PERRINI Renato