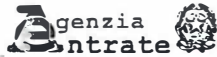


MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE

Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

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

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

MFFPFR60T26F754H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

MAFFE'

PIERFRANCO

M

DATA DI NASCITA

GIORNO 26 MESE 12 ANNO 1960

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

MORTARA

PROVINCIA (sigla)

PV

TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016

MONZA

(F704)

MB

Casi particolari add. la regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = 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
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE		5			
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D			6	7	8
3	<input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D					
4	F A D					
5	F A D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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

AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIA

09314290967

MONZA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MB VIA

PERGOLESI

33

20900

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0392331/

uo.gestionepersonale@asst

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 10

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

PIERFRANCO MAFFE'

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 rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	233,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	233,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A3	243,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	243,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A5	272,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	272,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		

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
			GIORNI	%							
B1	85,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F704			
B2	85,00	9	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F704			
B3	151,00	9	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F704			
B4	1.508,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F704			
B5	639,00	2	156	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F205			
B6	167,00	2	156	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	A171			
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11										
B12										
B13										

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Casi particolari
												3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)
	2	1	73.354,00				,00				,00	
<i>Somme per premi di risultato</i>												
C4	1 Tipologia limite	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somme imposta sostitutiva	4 Ritenute imposta sostitutiva	5 Benefit	6 Tassazione ordinaria	7 Tassazione sostitutiva					
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)				1 Lavoro dipendente	2 Pensione						
					365							

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		9.338,00			11.508,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)
	31.809,00		1.487,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)
	195,00		484,00		204,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	1 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	2	TIPOLOGIA ESENZIONE	3 PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
	2		,00			,00		,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	2
		,00		,00

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE
			,00					,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				TIPO DI REDDITO		2 REDDITI		,00
D4	REDDITI DIVERSI				TIPO DI REDDITO		2 REDDITI	3 SPESE	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				2		7.560,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
					,00			,00

QUADRO E ONERI E SPESE**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		,00	1.110,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
			,00		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
			,00		564,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
			,00		884,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
			,00		1.550,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
					,00

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		1.529,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		200,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	8	407,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2
		,00	4.100,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
		,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2
		,00	,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2
		,00	,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2010 94551180154			7	152,00	
E42	2010 94551180154			7	149,00	
E43	2010 94551180154			7	149,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TUJ	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51	1	X				/			
E52	2	X				/			
ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
E53				/					

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

NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE	
E57			,00				,00
MENO DI 35 ANNI				NUMERO RATA			
E58			,00	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
							,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

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

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				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(Barrare la casella)		CODICE	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI
			,00
E83	ALTRE DETRAZIONI		,00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Accounto IRPEF 2016	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Accounto Addizionale Comunale 2016	3 Importo	Accounto cedolare secca 2016	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
		243 ,00	365 ,00		,00		,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	1 Codice	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 all'IRPEF	9 di cui già compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale all'IRPEF	12 di cui già compensata in F24
	,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 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Contributo solidarietà
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4
			,00				,00	,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7		
					,00			

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)

F7	Soglia esenzione saldo 2016	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016	2	F8 Soglia esenzione acconto 2017	1	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2017	2
	,00		,00				,00	,00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2016	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1		2	
			,00		,00		,00						,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2016	5	di cui compensato nel mod. F24
					,00		,00		,00		,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiarazione	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G8 Anno 2016	1	di cui compensato nel mod. F24	2
	,00		,00				,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2016	1	Residuo 2015	2	Rata credito 2015	3	Rata credito 2014	4	G10 Spesa 2016	1		2
	,00		,00		,00		,00					,00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	Credito spettante	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui utilizzato in F24	3	G12 Credito spettante	1	di cui utilizzato in F24	2
	,00		,00		,00				,00	,00

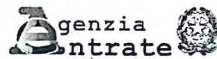
QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

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



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE

Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 Integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

MFFPFR60T26F754H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

MAFFE'

PIERFRANCO

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

26

12

1960

MORTARA

PV

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016

MONZA

(F704)

MB

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = 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

1	2	3	4	5	6	7	8
1	C CONIUGE		4		5		
2	F1 PRIMO FIGLIO	D				6	7
3	F	A	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 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.	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	,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A3	52,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	52,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A5	93,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	93,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		

QUADRO E ONERI E SPESE**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata					
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				
	,00				,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				
					,00				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE				
					34,00				
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE				
					,00				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE				
					,00				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto
									,00

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
	Codice fiscale del coniuge		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2
	CODICE	13	530,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
	Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	3
	,00	,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2
	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	3
		,00	Interessi mutuo
			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2
	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione	
	,00	,00	

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)

ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2010	94551180154			7	2.723,00	
E42	2012	80322640154			5	50,00	1
E43	2012	80322640154			5	62,00	1

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TUJ	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	3	X				/	
E52						/	
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO
E53				/			

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E57		,00		,00		
E58	MENO DI 35 ANNI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
			,00			,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

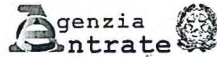
INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83
		,00

MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE

Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

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

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

MFFPFR60T26F754H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

MAFFE'

PIERFRANCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

MORTARA

PV

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016

MONZA

(F704)

MB

Casi particolari add. te regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilitàCODICE FISCALE
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

1	2	3	4	5	6	7	8
<input type="checkbox"/>	C CONIUGE			4	5		
<input type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO						D
<input type="checkbox"/>	F			A			D
<input type="checkbox"/>	F			A			D
<input type="checkbox"/>	F			A			D

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 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 rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	132,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	132,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A3	80,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	80,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A5	,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		

QUADRO E ONERI E SPESE**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno
				3	Importo canone di leasing
				4	Prezzo di riscatto
					,00

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
		3	4
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2
		3	4
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2
		3	4

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)

ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2013	80322640154			4	547,00	2
E42	2014	80322640154			3	312,00	3
E43						,00	

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
E51						/	
E52						/	
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO
E53				/			

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E57		,00		,00		,00
E58	MENO DI 35 ANNI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	E59	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
			,00			,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

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

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				E72		

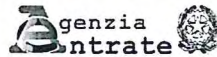
SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE

Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 Integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

MFFPFR60T26F754H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

MAFFE'

PIERFRANCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

MORTARA

PV

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016

MONZA

(F704)

MB

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = 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

1	2	3	4	5	6	7	8
	C CONIUGE			4			
	F1 PRIMO FIGLIO	D					
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

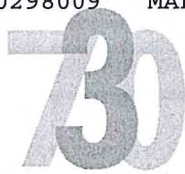
N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

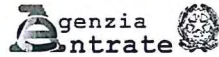
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	38,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	38,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A3	,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A5	,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>					
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)			730 Integrativo	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
MFFPFR60T26F754H		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)		
MAFFE'		PIERFRANCO						M		
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A	MINORE
		26	12	1960	MORTARA			PV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.		
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE MESE	ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			Casi particolari add. Ia regionale <input type="checkbox"/>		
		MONZA			(F704)			MB		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>		

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità						<input type="checkbox"/>			
1	C CONIUGE 4	5				<input type="checkbox"/>			
2	F1 PRIMO FIGLIO 3 D		6	7	8	<input type="checkbox"/>			
3	F 2 A D					<input type="checkbox"/>			
4	F A D					<input type="checkbox"/>			
5	F A D					<input type="checkbox"/>			
						NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			
						<input type="checkbox"/>			

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO <i>Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante</i>									
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 <input type="checkbox"/>	

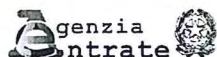
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
N. modelli compilati <input type="checkbox"/>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>		
Con l'apposizione 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 (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	145,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	145,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A3	,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		
A5	36,00	3	,00	209	16,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	36,00	3	,00	156	25,00	,00		<input checked="" type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante		Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 Integrativo	730 senza sostituto	Situazioni particolari
MFFPFR60T26F754H				<input type="checkbox"/>	<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)
MAFFE'		PIERFRANCO				M
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A	MINORE
		GIORNO MESE ANNO	MORTARA	PV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	C.A.P.		
		MORTARA	PV			
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE	GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta	
					<input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add. Ie regionale		
AL 01/01/2016		MONZA	(F704)	MB	<input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	<input type="checkbox"/>	
AL 01/01/2017						

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	C CONIUGE	4	5				
2	F1 PRIMO FIGLIO D			6	7	8	
3	F A D						
4	F A D						
5	F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE	PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
								<input type="checkbox"/>
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE					

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

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

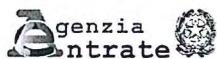
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	25,00	3	,00	156	50,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	24,00	3	,00	156	50,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	47,00	3	,00	156	50,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	28,00	3	,00	156	50,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	19,00	3	,00	156	50,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	272,00	3	,00	156	50,00	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
MFFPFR60T26F754H		730 Integrativo (vedere istruzioni)			730 senza sostituto
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
MAFFE'		PIERFRANCO			M
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
		26	12	1960	MORTARA
		PROVINCIA (sigla)			TUTELATO/A MINORE
		PV			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla) C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE	GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE MESE	ANNO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
AL 01/01/2016		MONZA (F704)			MB
					Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
AL 01/01/2017					<input type="checkbox"/>

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità							
1	C CONIUGE 4	5					
2	F1 PRIMO FIGLIO 3 D		6	7	8		
3	F 2 A D						
4	F A D						
5	F A D						
						NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
						<input type="checkbox"/>	

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO							
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 <input type="checkbox"/>							

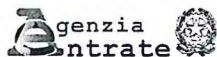
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	
N. modelli compilati <input type="checkbox"/>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>
Con l'apposizione della firma si esprime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

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	66,00	1	27,00	365	3,86	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	8,00	1	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	8,00	1	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	20,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	24,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	19,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			Situazioni particolari
MFFPFR60T26F754H		730 Integrativo			730 senza sostituto
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
MAFFE'		PIERFRANCO			M
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
		GIORNO	MESE	ANNO	PROVINCIA (sigla)
		26	12	1960	MORTARA
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
		MORTARA		PV	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta	
		GIORNO	MESE	ANNO	<input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
AL 01/01/2016		MONZA		(F704) MB	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI	
AL 01/01/2017				MB	

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge							
F1 = Primo figlio							
F = Figlio							
A = Altro							
D = Figlio con disabilità							
1	C CONIUGE	4	5				
2	F1 PRIMO FIGLIO	3	D				
3	F A D						
4	F A D						
5	F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE	NUM. CIVICO	C.A.P.
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO			
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

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

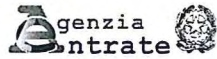
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	20,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	27,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	19,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	26,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	23,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	17,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)			730 integrativo <input type="checkbox"/>
MFFPFR60T26F754H		730 senza sostituto <input type="checkbox"/>			Situazioni particolari <input type="checkbox"/>
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			Quadro K <input type="checkbox"/>
MAFFE'		PIERFRANCO			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
		26	12	1960	MORTARA
		PROVINCIA (sigla)			TUTELATO/A MINORE
		PV			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
					C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
FRAZIONE		GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE MESE	ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
		MONZA (F704)			MB
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE			PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
					Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	F1 = Primo figlio						
F = Figlio	A = Altro						NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
D = Figlio con disabilità							
1	C CONIUGE	4	5				
2	F1 PRIMO FIGLIO 3D			6	7	8	
3	F 2A D						
4	F A D						
5	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
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 <input type="checkbox"/>

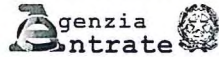
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		N. modelli compilati <input type="checkbox"/>		Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
Con l'apposizione 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 (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	21,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	21,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	41,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	33,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	10,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	65,00	3	,00	156	25,00	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE

Dichiarante

Coniuge dichiarante

Dichiarazione congiunta

Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

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

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

MFFPFR60T26F754H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

MAFFE'

PIERFRANCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

MORTARA

PV

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016

MONZA

(F704)

MB

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = 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

1	2	3	4	5	6	7	8
1	C CONIUGE			5			
2	F1 PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

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

[Firma]

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	61,00	3	,00	156	25,00	,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"/>		

**MODELLO 730-3 redditi 2016**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 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 **07791270015** CODICE FISCALE **CAF NAZ.DOTTORI COMMERCIALISTI** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **44** N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **SRGMCR65T55F351R** **SERGIACOMI MARIA CRISTINA**

DICHIARANTE **MFFPFR60T26F754H** **MAFFE' PIERFRANCO**

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	948,00	,00
2	REDDITI AGRARI	2,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	94.200,00	,00
5	ALTRI REDDITI	7.560,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	837,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	103.547,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	837,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	6.766,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	95.944,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	34.426,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	63,00	,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	787,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	162,00	,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 energetico A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto 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	1.012,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	33.414,00	,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	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	33.321,00	,00
60	DIFFERENZA	93,00	,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		608,00		,00			
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		,00		,00			
66	Bonus IRPEF spettante		,00		,00			
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		95.944,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		1.565,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		1.487,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		768,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		679,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017		230,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		204,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	515,00	,00	515,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 10	,00	,00	,00	,00	,00	78,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F704	,00	,00	,00	,00	,00	89,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							93,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	F704						26,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,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	2016		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00
	195	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00
	196	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		,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	2016		,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00
	215	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00
	216	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		,00
	218	TOTALE				,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2016		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4033	2017		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4034	2017		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1841	2017		,00

MESSAGGI

Dichiarante:

Detrazione del 19%: spese sanitarie (E1 e/o E2) ridotte ai sensi di legge di Euro 129,00
 SEGUE

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

MARIA CRISTINA SERGIACOMI

Maria Cristina Sergiacomi