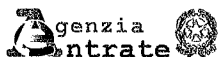


3

MODELLO 730/2017 redditi 2016
 dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N.



MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Congiuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BNCLSN71T25A561Q** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo 730 senza sostituto A Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BIANCHINI** NOME **ALESSANDRO** SESSO (M o F) **M**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **25** MESE **12** ANNO **1971** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MONTECATINI TERME** PROVINCIA (sigla) **P.T.** TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **CHIESINA UZZANESE** PROVINCIA (sigla) **P.T.** C.A.P. **51013** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA GUIDO ROSSA 51** INDIRIZZO **NUM. CIVICO**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione FRAZIONE **VIA GUIDO ROSSA 51** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **MESE** ANNO **INDICAZIONE** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **NUMERO** CELLULARE **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE **CHIESINA UZZANESE** PROVINCIA (sigla) **P.T.** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE **FUSIONE COMUNI** PROVINCIA (sigla)

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

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		COMUNE DI MONSUMMANO TERME (PT)						<input type="checkbox"/>		
A2		Prot. N. 0021992 E 07/11/2017						<input type="checkbox"/>		
A3		Cla: 1.2						<input type="checkbox"/>		
A4								<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	Retelezione (barrare la casella)	SPESE SANITARIE	Numero rata	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	313,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00		E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni</small>	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			,00		E9	ALTRE SPESE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00		E10	ALTRE SPESE	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING			,00				,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		,00
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		,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA		,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		,00

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

E41	ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
						,00	
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	TAU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51								
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO			DOMANDA ACCATASTAMENTO		

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

E57	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E57		,00		,00		
E58						,00

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

E61	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

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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