


MODELLO 730/2015 redditi 2014
Mod. N. **0 1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input 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 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni)		730 senza sostituto	Situazioni particolari
LTZMRA51B68F839X					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
LETIZIA		MARIA		F	
DATI DEL CONTRIBUENTE		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
28 02 1951 NAPOLI				NA	
RESIDENZA ANAGRAFICA		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		NAPOLI		PROVINCIA (sigla) NA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		NAPOLI		PROVINCIA (sigla) NA	

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
C = Coniuge	1 C				
F1 = Primo figlio	2 F1 D				
F = Figlio	3 F A D				
A = Altro	4 F A D				
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	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"/>

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (prezzo terreno (rgr precedente))	RIS NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO C.I.A.P.
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		