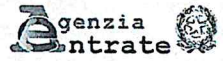




# MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 e succ. modificazioni

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" 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
SPNGRG47M24F723N		730 integrativo (vedere istruzioni)			730 senza sostituto
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
DATI DEL CONTRIBUENTE		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
SAPINO		GIORGIO			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		M O R E T T A			CN
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			C.A.P.
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO PREFISSO		CELLULARE			
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
AL 01/01/2016		M O R E T T A			(F723) CN
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
AL 01/01/2017		M O R E T T A			(F723) CN

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
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	BRNTSM54D65L990J	4	5			
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO						
3	<input type="checkbox"/> F 2° A						
4	<input type="checkbox"/> F A						
5	<input type="checkbox"/> F A						

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante			
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
AZIENDA SANITARIA LOCALE CN 1		01128930045		CUNEO (D205)	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
CN	VIA	CARLO BOGGIO		12	12100
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	
		0171450694 0171450119	PROTOCOLLO@ASLCN1.LEGALMAIL	000	

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>		N. modelli compilati <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span> 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"/>	<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>
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	96,00	1	75,00	365	100,00	,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"/>		

**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	1.097,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	F723			
B2	91,00	5	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	F723			
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	N. rigo Sezione I	2	Mod. n.	3	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6	CODICE UFFICIO	7	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8	9	10
						4	5							
B11														
B12														
B13														

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Casi particolari			
													1	2	3	
C1	2	1	137.354,00	1	1	7.497,00	2	2	281,00							
<i>Somme per premi di risultato</i>																
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
						3	6	5								

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C6	Assegno del coniuge	1	2	3	4	5	6	7	8
C7	Assegno del coniuge	1	2	3	4	5	6	7	8
C8	Assegno del coniuge	1	2	3	4	5	6	7	8

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	54.322,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	4.150,00				

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	289,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	670,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	287,00	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	5	,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	,00					

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	2	3	4	5	6	7	8
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	2	3	4	5	6	7	8
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1	2	3	4	5	6	7	8
D4	REDDITI DIVERSI	1	2	3	4	5	6	7	8
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	1	2	3	4	5	6	7	8

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	2	3	4	5	6	7	8
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	1	2	3	4	5	6	7	8