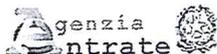


MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante	X	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		SESSO (M o F)
PINARDI		ROBERTO				M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE
GIORNO / MESE / ANNO						
RESIDENZA ANAGRAFICA		INDIRIZZO		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
COMUNE						NUM. CIVICO
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO				
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		
GIORNO / MESE / ANNO				<input type="checkbox"/>		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
TELEFONO PREFISSO / NUMERO		CELLULARE				
COMUNE				PROVINCIA (sigla)		Casi particolari art.16 regionale
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		(F205)		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>
COMUNE						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017						

FAMILIARI A CARICO							
BARRARE LA CASELLA	1	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	4	5	6	7	8
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	C CONIUGE					
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO					
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	F FIGLIO					
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A ALTRO					
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	D FIGLIO CON DISABILITÀ					
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO							
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE			
FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO"		00303490189		PAVIA			
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.	
PV VIALE GOLGI				19		27100	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
		03825011 038250313		protocollo@pec.smatteo.pv.it		<input type="checkbox"/>	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	
N. modelli compilati 2	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	
PINARDI ROBERTO	

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	.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"/>		

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	310,00	2	365	100,000		,00	<input type="checkbox"/>	D949			
B2	38,00	9	365	100,000		,00	<input type="checkbox"/>	D949			
B3	759,00	1	365	100,000		,00	<input type="checkbox"/>	F205			
B4	102,00	5	365	100,000		,00	<input type="checkbox"/>	F205			
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		5 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9 Contratti non superiori 30 gg	10 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	11 Stato di emergenza
				4 SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11										
B12										
B13										

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

1	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/Determinato	4 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	5 C2 Tipologia reddito	6 Indeterminato/Determinato	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	8 C3 Tipologia reddito	9 Indeterminato/Determinato	10 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Casi particolari	
										11	12
C1	2	1	108.382,00	2	2	4.986,00	2	1			657,00
<i>Somme per premi di risultato</i>											
C4	1		,00			,00					
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

1	2 Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	4 C7 Assegno del coniuge	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	6 C8 Assegno del coniuge	7 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
C6		,00		,00		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	3	4 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	5
C9	45.647,00		1.966,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	3	4 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	5	6 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	7
C11	,00		867,00			260,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

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

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

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

1	2 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	3 TIPO DI REDDITO	4 REDDITI	5 RITENUTE	6 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 TIPO DI REDDITO	8 REDDITI	9 RITENUTE
D1			,00	,00			,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO						,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI						,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2 Redditi percepiti da eredi e legatari	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DECEDUTO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	9 RITENUTE
D6					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata					,00		,00