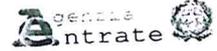


MODELLO 730/2018 Redditi 2017



Mod. N.

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 sostitute Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE

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

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A MINORE

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<input type="text"/>					<input type="text"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	12		100		
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>					
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>					
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **ASST VALLE OLONA** CODICE FISCALE **03510190121** COMUNE **BUSTO ARSI (B300)**

PROV. **VA** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **A. DA BRESCIA** NUM. CIVICO **1** C.A.P. **21052**

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX **0331699111** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **protocollo@pec.ASST.VALLEO** CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
LABANCA ROBERTA

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)	RIS. NON DONATA	CULTIVAZIONE DIRETTA O IN
				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"/>		

LBNRRRT64R451L682W

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

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 figo precedenti)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1		,00										
B2		,00										
B3		,00										
B4		,00										
B5		,00										
B6		,00										
B7		,00										

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
B11								

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	Casi particolari		
									10	11	
C1	2	1	96.600,00	C2		,00	C3			,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE											
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			,00	,00	,00	,00		,00			,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)						1	2	3	4	5
							365				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	1	2	3	C7	1	2	C8	1	2
			,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	1	2	C10	1	2
		34.708,00			1.576,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1	2	C12	1	2	C13	1	2
		241,00			532,00			232,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1	2	3	4	5
		,00		,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1	2	3	4	5	6	7	8
D1		,00		,00	D2		,00
D3							,00
D4							,00
D5							,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	1	2	3	4	5	6	7
				,00	,00	,00	,00
D7	1	2	3	4	5	6	7
				,00			,00

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

LBNRRT64R45L682W