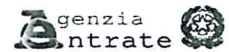




# MODELLO 730/2019

## Redditi 2018

Mod. N. **1**

**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 sostituto ☐ Situazioni particolari ☐ Quadro K ☐ CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELATO/A MINORE ☐

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO

FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE  Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

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

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018** COMUNE **JERAGO CON ORAGO (E386)** PROVINCIA (sigla) **VA** FUSIONE COMUNI ☐ Casi particolari add.le regionale ☐

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019** 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						
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D		12		100		
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

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 **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** ☐ 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** **LABANCA ROBERTA**

### QUADRO A - Redditi dei terreni

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	POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12	13
				3	4								
				GIORNI	%	CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	STATO DI EMERGENZA
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	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6	7	8	9
			DATA	SERIE				
				NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
B11								

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati****SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
C1	TIPO	INDETERMINATO DEDUZIONALE	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C2	TIPO	INDETERMINATO DEDUZIONALE	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C3	TIPO	INDETERMINATO DEDUZIONALE	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI
			100.217,00						,00				,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA			
			,00		,00		,00		,00		,00			
	7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA		9 ASSENZA REQUISITI									
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7, 492 CU 2019)							1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE				
								365						