

MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIANANTE

CONIUGE
DICHIANANTEDICHIANAZIONE
CONGIUNTARAPPRESENTANTE
O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE

GIORNO

MESE

ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

FLSPLA69D24D2050

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo

(vedere istruzioni)

730 senza

sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

FLESIA CAPORGNO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A
RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

CUNEO

CN

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO
PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PAOLOFLESIA@GMAIL.COM

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. Ie regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

1

2

3

4

5

carico	mesi a carico	minore di 3 anni (gennaio/febbraio)	%	detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZIONE FIGLI gennaio da febbraio	da marzo 2022 se 21 anni o più	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
	5						
	12	6	7 50,00	8	9 2	10	
	12		50,00		2		

NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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

COMUNE DI SALUZZO

00244360046

SALUZZO

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730
DEPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

CN VIA

MACALLE'

9

12037

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0175211311/01752 PERSONALE@COMUNE.SALUZZO.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

9

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

PAOLO FLESIA CAPORGNO

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	13,00	1	9,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	10,00	1	5,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	43,00	1	23,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	16,00	1	15,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	17,00	1	16,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	

QUADRO E - Oneri e spese**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%**

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata							
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	4.313,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata		,00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				1.464,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2	,00	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E8	ALTRE SPESE	vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni		12	400,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		12	156,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		29	309,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto		,00

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE							
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			1	2	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI			,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2		Contributi per previdenza complementare					
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE										1.000,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				,00
						E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				,00
						E30	FAMILIARI A CARICO				,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo				,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione						,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS	1	Importo	2	Residuo 2021	3	Residuo 2020	4	Residuo 2019	5	Residuo 2018

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE		Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10
E41	2021							2	3.904,00	
E42									,00	
E43									,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATA-	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
1	2	3	4	5	6	7	8
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE			DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
E53										

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
1	2	3	4	5	6	7	8	9
E56			,00	E57				,00
E58		MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59		NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA	
		1	2			1	2	
								,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
E61								,00
E62								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
1	2	3	4		1	2	
E71					E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
1	2	1
E81	E83	

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2022 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	1	2	3	4	5	6
Acconto IRPEF 2022	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2022	Importo	Acconto cedolare secca 2022	Seconda o unica rata
	,00	,00		39,00	,00	116,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	1	2	3	4	5	6	7	8
Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24				
,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00	,00	,00				

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività	
	,00	,00	,00		,00		,00	,00	

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	2	3	4	5	6	7
Eventi eccez.	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.I.T.A.	
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2023 E RATEAZIONE DEL SALDO 2022

F6	1	2	3	4	5	6	7
Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore				
	,00		,00				
Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)					
		,00					

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F7	1	2	3	4	F8	1	2
Soglia esenzione saldo 2022	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2022	Soglia esenzione acconto 2023	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2023	Ritenute			
,00	,00		,00				,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	2	3	4
Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca	
,00	,00	,00	,00	
F10	1	2	3	4
Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca	
,00	,00	,00	,00	

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1	2	F12	1	2	F13	1	2
Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	Restitu-zione bonus	fiscale	straordinario	Pignora-mento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
,00	,00	,00	,00	,00	,00			,00

QUADRO G - Crediti d'imposta**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	2	3	G2	1
Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2022	di cui compensato nel mod. F24	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	
,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	2	3	4	5	6
Anno anticipa-zione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2022	di cui compensato nel mod. F24	
	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di col.1	
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	2	3	4	
Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
			,00	,00	
G6	1	2	3	4	5
Altri immobili	Impresa/ Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito
					,00

SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36

G8	1	2	3	4
Acquisto prima casa under 36	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2022	di cui compensato nel mod. F24	di cui compensato in atto
,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G9	1	2	3	4	G11	1	2	3
Spesa 2022	Residuo 2021	Rata credito 2021	Rata credito 2020	Credito spettante	Residuo 2021	di cui utilizzato in F24		
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00		

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	1	2	3	4	5
Codice	Importo	Residuo 2021	Rata 2020	di cui compensato in F24	
	,00	,00	,00	,00	

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	1	2
Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
,00		<input type="checkbox"/>

MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE		
GIORNO	MESE	ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

FLSPLA69D24D2050

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

FLESIA CAPORGNO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

CUNEO

CN

CN

H727

H727

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PAOLOFLESIA@GMAIL.COM

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2022

COMUNE

SALUZZO

(H727)

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

CN

H727

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

1	2	3	CODICE FISCALE		4	5	6	7	8	9	10	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
			(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)									
	<input type="checkbox"/>	C										
	<input type="checkbox"/>	F1										
	<input type="checkbox"/>	F										
	<input type="checkbox"/>	F										
	<input type="checkbox"/>	F										

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 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

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	5,00	1	3,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	6,00	1	4,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	4,00	1	4,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	23,00	2	,00	365	50,00	150,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	1,00	1	1,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	,00	1	,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	

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	13 ALTRI DATI
			GIORNI	4 %								
B1	374,00	3	52	50,00	01	9,00		<input type="checkbox"/>	G240			
B2	110,00	3	365	50,00	03	1.200,00		<input type="checkbox"/>	G240	X		
B3	51,00	2	365	100,00				<input type="checkbox"/>	G183			
B4	374,00	3	317	50,00	01	51,00		<input type="checkbox"/>	G240			
B5	234,00	3	317	50,00	01	31,00		<input type="checkbox"/>	G240			
B6								<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	10 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO					
B11										

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)	12 ALTRI DATI	13 Casi particolari		14 Codice Stato estero		
C1	2	1	11.368,00		2	2	5.687,00									

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI

1 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2023)	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)	3 ALTRI DATI	4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)	6 ALTRI DATI	7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)	9 ALTRI DATI

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2023)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2023)

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 26 CU 2023)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 27 CU 2023)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 29 CU 2023)

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESENZIONE IMPATRIATI

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA

QUADRO D - Altri redditi

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D3							
D4							
D5							

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D7							

QUADRO E - Oneri e spese**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%**

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno
				3	Importo canone di leasing
				4	Prezzo di riscatto
					,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1		2	,00
E8	ALTRE SPESE		vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	36	212,00
E9	ALTRE SPESE				,00
E10	ALTRE SPESE				,00

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

		CODICE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	2
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		
Contributi per previdenza complementare			
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E30	FAMILIARI A CARICO		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS	1	2
		3	4
		5	6
		7	8
		9	10

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E41									,00
E42									,00
E43									,00

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATA.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
1	2	3	4	5	6	7	8
E51							
E52							

ALTRI DATI			CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
E53											

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
1	2	3	4	5	6	7	8
E56			,00				,00
E57							,00
E58							,00
E59							,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
E61								,00
E62								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
1	2	3	4	5	6	7	8
E71					E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
1	2	3	4
E81		E83	

Redditi 2022

Mod. N. 3

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)
FLSPLA69D24D2050									
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)	
FLESIA CAPORGNO		PAOLO					M		
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE		DECEDUTO/A
GIORNO	MESE	ANNO							
24	04	1969	CUNEO			CN			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO			NUM. CIVICO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO			CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
AL 01/01/2022		SALUZZO			(H727)			CN H727	
AL 01/01/2023								Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>	

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico		%		degrazione 100% affidamento figli		N. MESI DETRAZIONE FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5		6		7		8		9		
1	1 C CONIUGE	4		5								NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
2	F1 PRIMO FIGLIO 3 D											
3	F 2 A D											
4	F A D											
5	F A D											

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
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
				CODICE SEDE
				MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 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

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	8,00	2	,00	365	50,00	150,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	,00	1	1,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	

MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

FLSPLA69D24D2050

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

FLESIA CAPORGNO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

CUNEO

CN

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PAOLOFLESIAC@GMAIL.COM

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

SALUZZO

(H727)

CN

H727

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	CODICE FISCALE		5	6	7	8	9	10	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
			4	(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)							
C = Coniuge	<input type="checkbox"/>	C	CONIUGE								
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	F1	PRIMO FIGLIO								
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	F	A	D							
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A									
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	D									

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 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

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.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	,00	1	1,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	1,00	1	2,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	

Redditi 2022

Mod. N. 5

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE



CONIUGE DICHIARANTE



DICHIARAZIONE CONGIUNTA



RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE



DATA CARICA EREDE

GIORNO

MESE

ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

FLSPLA69D24D2050

Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)

730 integrativo

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

FLESIA CAPORGNO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

CUNEO

CN

CN

H727

H727

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PAOLOFLESIAC@GMAIL.COM

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2022

SALUZZO

(H727)

CN

H727

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2023

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE		mesi a carico	minore di 3 anni (gennaio/febbraio)	%	detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZIONE FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
	(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						gennaio	da marzo 2022 febbraio	
C = Coniuge	1	1	5						NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
F1 = Primo figlio	2	F1 PRIMO FIGLIO 3D		6	7	8	9	10	
F = Figlio	3	F 2A D							
A = Altro	4	F A D							
D = Figlio con disabilità	5	F A D							

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

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

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	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	1,00	1	1,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	,00	1	,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	

MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE		
GIORNO	MESE	ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione
 FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
 (H727) (H727)

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE		4	5	6	7	8	9		10
	(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)							mesi a carico	minore di 3 anni (gennaio/febbraio)	
C = Coniuge	1	1								
F1 = Primo figlio	2	F1								
F = Figlio	3	F								
A = Altro	4	A								
D = Figlio con disabilità	5	D								

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 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

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.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	4		6	7	8	9	10
							GIORNI	%					
A1		,00	1			,00	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A2		,00	1			,00	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A3		,00	1			,00	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A4		,00	1			,00	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A5		,00	1			,00	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A6		1,00	1			1,00	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	X	

MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N. 7

CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

 DATA CARICA EREDE
 GIORNO MESE ANNO

 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

FLSPLA69D24D2050

 DATI DEL CONTRIBUENTE
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) FLESIA CAPORGNO NOME PAOLO SESSO (M o F) M

 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELETO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A
 24 04 1969 CUNEO CN

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

 Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO
 FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

 TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
 PAOLOFLESIA@GMAIL.COM

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
 SALUZZO (H727) CN H727

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1		CODICE FISCALE		4	5	6	7	8	N. MESI DETRAZIONE FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
	1	2	(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)							3	9	
C = Coniuge	<input type="checkbox"/>	C	CONIUGE									
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	F1	PRIMO FIGLIO									
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	F	A D									
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A										
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	D										

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

 N. modelli compilati 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

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.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	CASI PARTICOLARI	8	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9	IMU NON DOVUTA	10	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
							4	5										
A1		,00	1			,00	365	25,00		,00					X			
A2		,00	1			,00	365	25,00		,00					X			
A3		,00	1			,00	365	25,00		,00					X			
A4		,00	1			,00	365	25,00		,00					X			
A5		,00	1			,00	365	25,00		,00					X			
A6		1,00	1			1,00	365	25,00		,00					X			

MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N. 8

CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

 DATA CARICA EREDE
 GIORNO MESE ANNO

 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

FLSPLA69D24D2050

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

FLESIA CAPORGNO

PAOLO

M

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

24

04

1969

CUNEO

CN

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PAOLOFLESIA@GMAIL.COM

DOMICILIO FISCALE COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2022

SALUZZO

(H727)

CN

H727

Casi particolari add. te regionale

DOMICILIO FISCALE COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2023

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	CODICE FISCALE		4	5	6	7	8	9	10	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
				(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	(Il codice del figlio va indicato anche se non fiscalmente a carico)								
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	C	CONIUGE										
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	F1	PRIMO FIGLIO										
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	F	A D										
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A											
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	D											

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

 N. modelli compilati 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

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.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	CASI PARTICOLARI	8	CONTINUAZIONE (stesso terreno figo precedente)	9	IMU NON DOVUTA	10
							4	5									
A1		,00	1			1,00	365	25,00								X	
A2		,00	1			,00	365	25,00								X	
A3		,00	1			1,00	365	25,00								X	
A4		1,00	1			1,00	365	25,00								X	
A5		,00	1			1,00	365	25,00								X	
A6		,00	1			,00	365	25,00								X	

MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N.

CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

 DATA CARICA EREDE
 GIORNO MESE ANNO

 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

 DATI DEL CONTRIBUENTE
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

 DATA DI NASCITA
 GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELA/OA RAPPRESENTATIVA MINORE DECEDUTO/A

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

 Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO
 FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

 TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	CODICE FISCALE		4	5	6	7	8	9		10
				(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)							gentile	da marzo 2022	
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	C	CONIUGE										
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	F1	PRIMO FIGLIO	<input checked="" type="checkbox"/>	D								
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	F	A	<input type="checkbox"/>	D								
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A		<input type="checkbox"/>									
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	D		<input type="checkbox"/>									

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

 N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate
 Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1	2	3	POSSESSO		6	7	8	9	10
				4	5					
A1	,00	1	,00	365	25,00	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A2	,00	1	,00	365	25,00	,00	<input type="checkbox"/>	X		
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"/>			