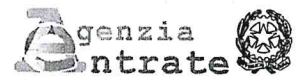


3

MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N. **001**

CONTRIBUENTE

DICHIANANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____ Soggetti fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE _____
DATI DEL CONTRIBUENTE
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____ NOME _____ MARCO _____ SESSO (M o F) _____ M
 FORTUNA _____

 DATA DI NASCITA _____ GIORNO MESE ANNO _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____ TUTELETO/A MINORE _____
 13 08 1991 CAPUA - B715 CE _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 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 01/01/2018
 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____
 GALLIATE - D872 NO _____ Casi particolari add.le regionale
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019
 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

FAMILIARI A CARICO

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	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	1	4	5			<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO ³ D	2		6	7	8	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F ² A <input type="checkbox"/> D	3					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	4					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	5					<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 _____
 ESSECO S.R.L. 01027000031 TRECATE - L356
 PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____
 NO VIA SAN CASSIANO 99 28069
 FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____
 0321790255 0

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

 N. modelli compilati **001** 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
 FORTUNA MARCO

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 E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% o 35%

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella) 2	340	,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
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE		vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	CODICE SPESA	,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno
				3	Importo canone di leasing
				4	Prezzo di riscatto

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		CODICE 2
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge 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	Dedotti dal sostituto 2
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Non dedotti dal sostituto
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E30	FAMILIARI A CARICO		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione
		2	Spesa acquisto/costruzione
		3	Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno
		2	Residuo precedente dichiarazione
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		Importo

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3	4	5	6	7	8
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 CATAST.	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
1	2	3	4	5	6	7	8
E53							

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
1	2	3	4	5	6
E57			,00		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
		1	2	3	4
			,00		,00
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA		
		1	2		
			,00		,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
1	2	3	4	5	6	7
E61						,00
E62						,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
1	2	3
E81		
E82		
E83		

SEEN & FAKLINEKO SPA - VIA GIACOMO LINUSSIO, 1 - FURKENDINE - CONFINUM - AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 19/12/19 E SUCCESSIVE MODIFICHE

MODELLO 730-3 redditi 2018

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO 01507330932

CAF CGN SPA

73

RESPONSABILE ASSISTENZA FISC. _

DEGAN GIANLUIGI

DICHIARANTE

FORTUNA MARCO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	27.219,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	27.219,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	27.219,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	6.749,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	611,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	40,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	651,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	6.098,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	5.631,00	,00
60	DIFFERENZA	467,00	,00

VIA GIACOMO LINUSSIO, 1 - FURDENUNONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 19/07/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		27.219,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2019	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI INTERNAMENTE	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142		Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143	NEL MOD. 730/2019	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
			1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili			202,00				,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00				,00
149	Residuo deduzione somme restituite			,00				,00
150	Residuo erogazioni scuola			,00				,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00				,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00				,00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS			,00				,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017 ¹	,00	Rata 2018 ²	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017	,00	Rata 2018	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	5	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto			809,00	280,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245			,00	,00
CREDITO					
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)				,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00