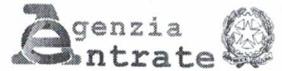




MODELLO 730/2020



Redditi 2019

Mod. N. **001**

CONTRIBUENTE

DICHIANANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **LCNPQL51M20H558H** 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) **LOIACONO** NOME **PASQUALE** SESSO (M o F) **M**DATA DI NASCITA GIORNO **20** MESE **08** ANNO **1951** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ROSARNO - H558** PROVINCIA (sigla) **RC** TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **ROSARNO** PROVINCIA (sigla) **RC** C.A.P. **00144**Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21**FRAZIONE **CIRO IL GRANDE** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **20** MESE **08** ANNO **1951** Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0659** NUMERO **051** CELLULARE **0659051** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **0659051**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE **SAN FERDINANDO - M277** PROVINCIA (sigla) **RC** FUSIONE COMUNI DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE **SAN FERDINANDO - M277** PROVINCIA (sigla) **RC** FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	F1 = Primo figlio	F = Figlio	A = Altro	D = Figlio con disabilità				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 **I.N.P.S. ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA - H501**PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00144**FRAZIONE **CIRO IL GRANDE** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0659051** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **0659051** CODICE SEDE **0**MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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 dichiarazioneFIRMA DEL CONTRIBUENTE **LOIACONO PASQUALE**

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							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							

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 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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	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

												Casi particolari	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
C1 TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	ALTRI DATI	C2 TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	ALTRI DATI	C3 TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	ALTRI DATI		
1		25.725,00		2	2	11.949,00				,00			
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE													
C4 TIPOLOGIA LIMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA							
		,00	,00	,00	,00	,00							
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)				LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE								
				3 6 5									

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	ALTRI DATI	C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	ALTRI DATI	C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	ALTRI DATI				
	,00			,00			,00					

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)	8.982,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)
			765,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	67,00	C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)
		160,00	68,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4
C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	
2	,00	,00	

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3
C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE	D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 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	3	4	5	6	7
D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI
				,00	,00	,00
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO		RITENUTE
				,00		,00