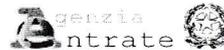




# MODELLO 730/2020

## Redditi 2019



Mod. N. 1

PCCMRA53A63E875Z NCCRR150L01E1875B

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

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

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

DATA DI NASCITA: GIORNO **23** MESE **01** ANNO **1953** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MANCIANO** PROVINCIA (sigla) **GR** TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

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

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 01/01/2019**

COMUNE **SESTO FIORENTINO (I684)** PROVINCIA (sigla) **F'I** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020**

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	<span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>						
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO							
<input type="checkbox"/> F FIGLIO							
<input type="checkbox"/> A ALTRO							
<input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITA'							

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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 **ISTITUTO NAZIONALE 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  NUMERO DI TELEFONO/FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE **222**

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** 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

**PACCHIAROTTI MARA**

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	261,00	1	,00	365	100	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 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 titolo/rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	759,00	1	365	50		,00		I684				
B2	39,00	5	365	50		,00		I684				
B3	,00					,00						
B4	,00					,00						
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						
B7	,00					,00						

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

N. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO					CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICVIMU
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO						
B11										

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1	TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	C2	TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	C3	TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	Casi particolari	
	1		24.938,00					,00					,00			
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>																
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 CU 2020)						1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE							
							365									

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

C6	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI	C7	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI	C8	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

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

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	1	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	2	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)	3

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	1 CODICI CE BONUS (punto 391 CU 2020)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	4 ESESIONE RICERCATORI E DOCENTI

**SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA**

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

**QUADRO D - Altri redditi**

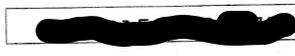
**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1 TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1 TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO		2 REDDITI		3	
					1		,00		,00	
D4	REDDITI DIVERSI		CEDOLARE SECCA		4		5 SPESE		6	
			2		3		,00		,00	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		ALTRI DATI		2		3		4	
					1		,00		,00	

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

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

PCCMRA53A63E875Z NCCRRIT50I01E1875B



**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	E6 SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E8 ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				E9 ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E10 ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno
					3
					4
					Importo canone di leasing
					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	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Contributi per previdenza complementare	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	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	1	Importo
		2	Residuo precedente dichiarazione

**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
E41	2019	94110530485			1	193,00	1
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
E51	1	X				
E52						

ALTRI DATI				CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53									

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

CODICE	ANNO	IMPORTO	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56				E57		
				SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		
E58				E59		
				IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B		

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61				Rideterminazione rate		
E62						

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

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

PCCMRA53A63E875Z NCCRRIT50L01E875B

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.