

# MODELLO 730/2023

## Redditi 2022



LA-001-0000039446-

Ufficio: RM-Zagarolo Pr. Archiv.: 218

Mod. N. 

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>		DICHIAZIONE 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)	
<b>CVCLRT56D08M141A</b>													
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME				SESSO (M o F)			
<b>IACOVACCI</b>		<b>ALBERTO</b>				<b>M</b>							
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)				TUTELATA RAPPRESENTATIVA			
GIORNO <b>08</b> MESE <b>04</b> ANNO <b>1956</b>		<b>ZAGAROLO</b>				<b>RM</b>							
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		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		DATA DELLA VARIAZIONE				Dichiarazione presentata per la prima volta							
GIORNO		MESE				ANNO							
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
		<b>069576099</b>		<b>3393038407</b>									
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>		COMUNE				PROVINCIA (sigla)				FUSIONE COMUNI			
		<b>ZAGAROLO (M141)</b>				<b>RM</b>				Casi particolari add. regionale			
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023</b>		COMUNE				PROVINCIA (sigla)				FUSIONE COMUNI			

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE	mesi a carico	minora di 3 anni (gennaio/febbraio)	%	detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZIONE FIGLI gennaio/febbraio	da marzo 2022 (a 21 anni e più)	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE		TRNPLA62C48H501F							
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	D	CVCLNE96T59H501X	12		50		2	10	
<input checked="" type="checkbox"/> A	D	CVCSFN99A14H501G	12		50		2	10	
	F A D								
	F A D								

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
<b>INPS</b>		<b>80078750587</b>		<b>ROMA</b>			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
<b>RM</b>	<b>VIA</b>	<b>CIRO IL GRANDE</b>		<b>21</b>	<b>00144</b>		
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		
	<b>06/</b>						

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati <input type="text" value="1"/>	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 (elenco terreni rigo precedente)	IMI NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O AP
				GIORNI	%					
A1	.00		.00			.00				
A2	.00		.00			.00				
A3	.00		.00			.00				
A4	.00		.00			.00				
A5	.00		.00			.00				
A6	.00		.00			.00				





