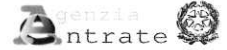




TSCLRD61B19H700S

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **1****CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O 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) COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)  NOME  SESSO (M o F) **DATI DEL CONTRIBUENTE**DATA DI NASCITA **TASCHETTA**  **LEONARDO**  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A GIORNO  MESE  ANNO  TP **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  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PREFISSO  NUMERO **DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019**COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI **SALEMI (H700)**  **TP**  Casi particolari add. Le 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 disabilitàCODICE 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  CONIUGE     2  PRIMO FIGLIO         3         4         5         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  CODICE FISCALE  COMUNE **CANTINE COLOMBA BIANCA SOCIETA COOPERAT**  **MAZARA DEL (F061)** PROV.  TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO  C.A.P. **TP**  **VIA**  **G. FALCONE**  **72**  **91026** FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO/FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO **FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**N. modelli compilati **12**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

**TASCHETTA LEONARDO**

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		6	7	8	9	10
				4	5					
				GIORNI	%	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
A1	10,00	1	4,00	365	100	,00			X	
A2	7,00	1	3,00	365	100	,00			X	
A3	10,00	1	4,00	365	100	,00			X	
A4	71,00	1	28,00	365	100	,00			X	
A5	80,00	1	36,00	365	100	,00			X	
A6	5,00	1	4,00	365	33,33	,00			X	

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S

CODICE FISCALE

TSCLRD61B19H700S

Mod. N.

1

## 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	57,00	9	365	100		,00			H700			
B2	412,00	1	365	100		,00			H700			
B3	,00					,00						
B4	,00					,00						
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						
B7	,00					,00						

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7	8	9
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11									

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 CASI PARTICOLARI				
										12	13			
C1	2	2	53.535,00		C2	2		,00		C3	2		,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		
C4		,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							
					153									

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
C6	1	2	,00		C7	1	2	,00		C8	1	2	,00	

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

1	2	3	4	5	6
C9	1	16.641,00			
C10	1	,00			658,00

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6
C11	1	,00			
C12	1	321,00			
C13	1	,00			

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8
C14	1	,00					
C15	1	,00					

## SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3	4	5	6
C15	1	,00			
	2	,00			

## QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8
D1	1		,00				
D2	1		,00				
D3	1		,00				
D4	1		,00				
D5	1		,00				

## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8
D6	1		,00		,00		,00
D7	1		,00				,00

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S

CODICE FISCALE **TSCLRD61B19H700S** Mod. N. **1****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	342,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Rateazione (barrare la casella)		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	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
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	E30	FAMILIARI A CARICO
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS

**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					1	51.711,00	1
E42	2019					1	29.613,00	2
E43	2019					1	22.462,00	3

**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		H700 U	82	381	2
E52	2		H700 U	82	381	3

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53	N. d'ordine immobile	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
	1								

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

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56				E57	1	2.309,00	1	9.000,00
E58				E59				

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2006	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61				Rideterminazione rate		
E62						

**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
E71				E72		

**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

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S

CODICE FISCALE

TSCLRD61B19H700S

Mod. N.

1

**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2019 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	1	2	3	4	5	6
Acconto IRPEF 2019	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2019	Importo	Acconto cedolare secca 2019	Prima rata
				95,00		

**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	

**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 compensata in F24	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24		

**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	

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	2	3	4	5	6	7
Eventi eccez.	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva premio di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.I.T.A.	

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2020 E RATEAZIONE DEL SALDO 2019**

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 addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore			
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)				

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

F7	1	2	3	4	5
Soglia esenzione saldo 2019	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2019	Soglia esenzione acconto 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2020		

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F8	1	2
Ritenute		

**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	
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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoniche locazione	Restituzione bonus fiscale	straordinario	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute		

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

G1	1	2	3	4	5
Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2019	di cui compensato nel mod. F24		
G2	1	2			
Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)					

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	2	3	4	5	6
Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2019	di cui compensato nel mod. F24	

**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	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	2	3	4	5
Residuo 2018	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2019	Residuo 2018	Rata credito 2018

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA****SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	1	2	3	4	5
Spesa 2018	Spesa 2017	Residuo 2018	G11	Credito spettante	Residuo 2018

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO****SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	1	2	3	4	5
Residuo 2018	di cui utilizzato in F24	G15	Codice	Importo	di cui compensato nel mod. F24

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI****QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

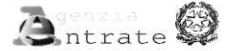
I1	1	2
Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **2****CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **03042610017000** 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) **TASCHETTA** NOME **LEONARDO** SESSO (M o F) **M**DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA **11/01/1980** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** C.A.P. **91012** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **SALEMI** INDIRIZZO **SALEMI** NUM. CIVICO **100** DATA DELLA VARIAZIONE **11/01/2019** Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO **0912** NUMERO **123456789** CELLULARE **0912** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **taschetta.leonardo@comune.salemi.tr**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add.le regionale DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** 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
<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE						
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D						
<input type="checkbox"/> F2 A <input type="checkbox"/> D						
<input type="checkbox"/> F3 A <input type="checkbox"/> D						
<input type="checkbox"/> F4 A <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 **SALEMI** CODICE FISCALE **03042610017000** COMUNE **SALEMI** PROV. **TP** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **SALEMI** INDIRIZZO **SALEMI** NUM. CIVICO **100** C.A.P. **91012** FRAZIONE **SALEMI** NUMERO DI TELEFONO/FAX **0912** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **taschetta.leonardo@comune.salemi.tr** CODICE SEDE **03042610017000** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO **FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**N. modelli compilati **12** 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 **TASCHETTA LEONARDO****QUADRO A - Redditi dei terreni**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (obscuro terreno rigo precedente)	9 (M) NON ESAVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	101,00	1	28,00	365	33,33	,00				X
A2	28,00	1	20,00	365	33,33	,00				X
A3	21,00	1	10,00	365	33,33	,00				X
A4	31,00	1	12,00	365	33,33	,00				X
A5	13,00	1	5,00	365	33,33	,00				X
A6	0,00	1	0,00	365	33,33	,00				X

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S

CODICE FISCALE

TSCLRD61B19H700S

Mod. N.

2

## QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata						
E1	SPESE SANITARIE	1	,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	2	,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00			
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00			
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00			
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00			
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1		2		3		4	Prezzo di riscatto	,00

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

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

### 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		1	2	3	4	5	8	9	10
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	2	3	H700	U	5	6	82	7	381	8	
E52												
ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO				
E53	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	7	8	9	NUMERO	10	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

### 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	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	1	2	3	4	5	,00	,00	,00
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	2	3	4	5	,00	,00	
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	1	2	3	4	5	,00	,00	
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	1	2	3	4	5	,00	,00	

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	
E61	1	2	3	4	5	6	,00
E62							,00

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

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

### SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

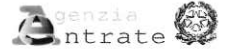
(Barrare la casella)		E83 ALTRE DETRAZIONI		CODICE		
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	1	,00	2		,00
E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		,00			

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **3****CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O 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) COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)  NOME  SESSO (M o F) **DATI DEL CONTRIBUENTE** **TASCHETTA** **LEONARDO** **M**DATA DI NASCITA  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTELATO/A  MINORE  DECEDEUTO/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  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019** COMUNE **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** 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
<input checked="" 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**

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 **12** 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** **TASCHETTA LEONARDO****QUADRO A - Redditi dei terreni**

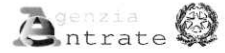
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	CULTIVATORE NON BARBIVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	33,33	,00			X	
A2	4,00	1	3,00	365	33,33	,00			X	
A3	3,00	1	2,00	365	33,33	,00			X	
A4	29,00	1	8,00	365	33,33	,00			X	
A5	32,00	1	9,00	365	33,33	,00			X	
A6	17,00	1	12,00	365	33,33	,00			X	

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **4****CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O 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) COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)  NOME  SESSO (M o F) DATI DEL CONTRIBUENTE **TASCHETTA** **LEONARDO** DATA DI NASCITA  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A RESIDENZA ANAGRAFICA  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  Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI  Casi particolari add.le 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
<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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 **12** 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 **TASCHETTA LEONARDO**

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 n. precedente)	NON DEDUTTA	CULTIVATURE DIRETTE O IAP
				GIORNI	%					
A1	4,00	1	1,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A2	23,00	1	9,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A3	3,00	1	2,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A4	4,00	1	3,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A5	22,00	1	9,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A6	10,00	1	8,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

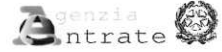
TSCLRD61B19H700S

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





TSCLRD61B19H700S

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **5**

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

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** 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  Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019** COMUNE **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add.le 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"/> C CONIUGE						
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D						
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <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 **12**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

**TASCHETTA LEONARDO**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

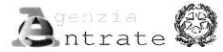
**QUADRO A - Redditi dei terreni**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno 1990 precedente)	9 IRIU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO D'AP
				4 GIORNI	5 %					
A1	6,00	1	2,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A2	4,00	1	1,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A3	7,00	1	3,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A4	10,00	1	4,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A5	13,00	1	5,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A6	12,00	1	5,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	

TSCLRD61B19H700S



TSCLRD61B19H700S0

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **6****CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O 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) COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **TASCHETTA** NOME **LEONARDO** SESSO (M o F) **M**  
DATA DI NASCITA  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A RESIDENZA ANAGRAFICA  
COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.   
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO   
FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE  Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA  
TELEFONO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019  
COMUNE **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. Je 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"/> C						
2	<input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <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 **12** 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**  
**TASCHETTA LEONARDO****QUADRO A - Redditi dei terreni**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessi terreni rigo precedente)	MIS. NON DOVUTA	CULTIVATORE DEDOTTO GIAP
				GIORNI	%					
A1	19,00	1	5,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A2	35,00	1	14,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A3	11,00	1	4,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A4	6,00	1	3,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A5	2,00	1	1,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A6	3,00	1	1,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	

TSCLRD61B19H700S

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



TSLCRD61B19H700S0

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **7****CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **TSLCRD61B19H700S** 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) **TASCHETTA** NOME **LEONARDO** SESSO (M o F) **M**DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA **12/01/1980** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** C.A.P. **91012**Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **100** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **12** MESE **01** ANNO **2019** Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **091** NUMERO **123456789** CELLULARE **3456789012** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **leonardo@taschetta.it**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. Je regionale DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** 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
<input checked="" type="checkbox"/> C						
<input checked="" type="checkbox"/> F1						
<input type="checkbox"/> F						
<input type="checkbox"/> F						
<input type="checkbox"/> F						

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 dichiaranteCOGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **SALEMI** CODICE FISCALE **SALEMI** COMUNE **SALEMI** PROV. **TP** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **100** C.A.P. **91012** FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO/FAX** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **CODICE SEDE** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO **FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**N. modelli compilati **12** 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 **TASCHETTA LEONARDO**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

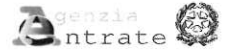
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO CIAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	5,00	1	2,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A2	5,00	1	2,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A3	1,00	1	0,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A4	4,00	1	1,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A5	20,00	1	8,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A6	45,00	1	18,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

TSLCRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **8**

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

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

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA **SALEMI** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** C.A.P. **SALEMI**

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

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

FRAZIONE **SALEMI** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **SALEMI** MESE **SALEMI** ANNO **SALEMI** Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO **SALEMI** CELLULARE **SALEMI** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **SALEMI**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019** COMUNE **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** FUSIONE COMUNI **SALEMI** Casi particolari add.le regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020** COMUNE **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** FUSIONE COMUNI **SALEMI**

**FAMILIARI A CARICO**

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

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
		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		
1	<input checked="" type="checkbox"/> C	CONIUGE									
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1	PRIMO FIGLIO									
3	<input type="checkbox"/> F	FIGLIO									
4	<input type="checkbox"/> A	ALTRO									
5	<input type="checkbox"/> D	FIGLIO CON DISABILITA'									

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO 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 **SALEMI** CODICE FISCALE **SALEMI** COMUNE **SALEMI**

PROV. **TP** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **SALEMI** INDIRIZZO **SALEMI** NUM. CIVICO **SALEMI** C.A.P. **SALEMI**

FRAZIONE **SALEMI** NUMERO DI TELEFONO/FAX **SALEMI** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **SALEMI** CODICE SEDE **SALEMI**

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**N. modelli compilati **12**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

**TASCHETTA LEONARDO**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

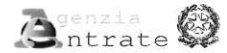
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stessa terreno nigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	3,00	1	1,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A2	70,00	1	28,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A3	9,00	1	4,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A4	10,00	1	4,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A5	138,00	1	38,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	
A6	0,00	1	0,00	365	33,33	,00			<input checked="" type="checkbox"/>	

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **9**

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **TSCLRD61B19H700S** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede) **TSCLRD61B19H700S**

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA **02/09/68** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTORATO/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 **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add.le 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"/> C CONIUGE						
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D						
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO 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

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 **12**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

**TASCHETTA LEONARDO**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

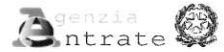
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stessa terreno rigo precedente)	9 IRU NON DOVUTA	10 COLTIVAZIONE DIRETTA (IAP)
				4 GIORNI	5 %					
A1	24,00	1	10,00	365	33,33	,00			X	
A2	6,00	1	4,00	365	33,33	,00			X	
A3	20,00	1	8,00	365	33,33	,00			X	
A4	53,00	1	15,00	365	33,33	,00			X	
A5	7,00	1	3,00	365	33,33	,00			X	
A6	17,00	1	13,00	365	33,33	,00			X	

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S0

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **10**

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
[REDACTED]		[REDACTED]		Situazioni particolari	Quadro K
CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)		[REDACTED]			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
TASCHETTA		LEONARDO		M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO	SALEMI	TP	TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla) C.A.P.	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta	
[REDACTED]		GIORNO	MESE	ANNO	<input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
TELEFONO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
PREFFISSO	NUMERO	[REDACTED]			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI	
[REDACTED]		SALEMI (H700)		TP	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE		PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	

**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"/> C	CONIUGE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1	PRIMO FIGLIO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
3	<input checked="" type="checkbox"/> F	FIGLIO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4	<input checked="" type="checkbox"/> F	FIGLIO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
5	<input checked="" type="checkbox"/> F	FIGLIO	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE								[REDACTED]

**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	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
				CODICE SEDE	
				[REDACTED]	

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati	<b>12</b>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input checked="" type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	<b>TASCHETTA LEONARDO</b>
----------------------	-----------	---	-------------------------------------	------------------------	---------------------------

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

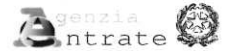
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (Stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO CIAP
				GIORNI	%					
A1	7,00	1	6,00	365	33,33	,00			X	
A2	4,00	1	2,00	365	33,33	,00			X	
A3	13,00	1	5,00	365	33,33	,00			X	
A4	10,00	1	4,00	365	33,33	,00			X	
A5	14,00	1	7,00	365	33,33	,00			X	
A6	7,00	1	5,00	365	33,33	,00			X	

TSCLRD61B19H700S

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



TSCLR61B19H700S

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **11****CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **TSCLR61B19H700S** 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 nubife) **TASCHETTA** NOME **LEONARDO** SESSO (M o F) **M**DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA **09/02/1988** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTELATO/A  MINORE  DECEDUO/A RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** C.A.P. **91012** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **100** FRAZIONE **DATA DELLA VARIAZIONE** GIORNO **MESE** **ANNO** Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO **CELLULARE** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add.le regionale DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** 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
<input checked="" type="checkbox"/> C						
<input type="checkbox"/> F1						
<input type="checkbox"/> F						
<input type="checkbox"/> A						
<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 **12**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

**TASCHETTA LEONARDO**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

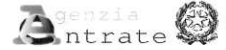
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 BIU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	9,00	1	6,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A2	21,00	1	9,00	365	16,66	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A3	10,00	1	4,00	365	16,66	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A4	21,00	1	8,00	365	16,66	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A5	40,00	1	13,00	365	16,66	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A6	36,00	1	10,00	365	16,66	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

TSCLR61B19H700S

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



TSCLRD61B19H700S0

**730****MODELLO 730/2020**  
**Redditi 2019**Mod. N. **12**

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **TSCLRD61B19H700S** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede) **TSCLRD61B19H700S**

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA **09/01/1984** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** C.A.P. **91012**

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

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **SALEMI** INDIRIZZO **SALEMI** NUM. CIVICO **100**

FRAZIONE **SALEMI** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **01/01/2019** Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO (PREFISSO) **091** NUMERO **123456789** CELLULARE **091** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **leopardi@taschetta.it**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019** COMUNE **SALEMI (H700)** PROVINCIA (sigla) **TP** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add.le regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020** COMUNE **SALEMI** PROVINCIA (sigla) **TP** 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"/> C CONIUGE						
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D						
3	<input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D						
4	<input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D						
5	<input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D						

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE **0**

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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **SALEMI** CODICE FISCALE **SALEMI** COMUNE **SALEMI**

PROV. **TP** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **SALEMI** INDIRIZZO **SALEMI** NUM. CIVICO **100** C.A.P. **91012**

FRAZIONE **SALEMI** NUMERO DI TELEFONO/FAX **091** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **leopardi@taschetta.it** CODICE SEDE **TP**

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**N. modelli compilati **12**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

**TASCHETTA LEONARDO**

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 figo precedente)	IBU NON DUVUTA	CULTIVATORE DIRETTO CIAP
				GIORNI	%					
A1	32,00	1	13,00	365	16,66	,00				X
A2	2,00	1	1,00	365	16,66	,00				X
A3	26,00	1	10,00	365	16,66	,00				X
A4	126,00	1	53,00	365	100	,00				X
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

TSCLRD61B19H700S

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





TSCLRD61B19H700S

**730****MODELLO 730-3 redditi 2019**  
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestataModello N. **1** 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

**10098971004****CENTRO ASS. FISCALE UNSIC SRL****85**

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

**[REDACTED]****FLORIO GIACOMO**

DICHIARANTE

**[REDACTED]****TASCHETTA LEONARDO**

CONIUGE DICHIARANTE

TSCLRD61B19H700S

RIEPILOGO DEI REDDITI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI		<b>1.546</b> ,00		,00
2	REDDITI AGRARI		<b>595</b> ,00		,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI		,00		,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		<b>53.535</b> ,00		,00
5	ALTRI REDDITI		,00		,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA		,00		,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		<b>433</b> ,00		,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO		<b>56.109</b> ,00		,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		<b>433</b> ,00		,00
13	ONERI DEDUCIBILI		<b>5.000</b> ,00		,00
14	REDDITO IMPONIBILE		<b>50.676</b> ,00		,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00		,00
16	IMPOSTA LORDA		<b>15.577</b> ,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		<b>197</b> ,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		,00		,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali		<b>40</b> ,00		,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche		<b>5.189</b> ,00		,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati		<b>566</b> ,00		,00
31	Detrazioni 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
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa		,00		,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica		,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		<b>5.992</b> ,00		,00



TSCLRD61B19H700S

Modello N. 1

TSCLRD61B19H700S

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
50	IMPOSTA NETTA		9.585,00		,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		16.641,00		,00			
60	DIFFERENZA		-7.056,00		,00			
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00			
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		,00		,00			
66	Bonus IRPEF spettante		,00		,00			
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		50.676,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		623,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		658,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		304,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		416,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020		91,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	7.056,00	,00	7.056,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	16	,00	35,00	,00	35,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	H700	,00	112,00	,00	112,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	H700						91,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00

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



TSCLRD61B19H700S

Modello N. **1**

TSCLRD61B19H700S

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)		<b>56.109</b>	,00	,00			
138	ACCONTO IRPEF 2020	Reddito complessivo		,00	,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00	,00			
141	ACCONTI 2020 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF		,00	,00			
142	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2020	Acconto addizionale comunale		,00	,00			
143		Prima rata acconto cedolare secca		,00	,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili				<b>60,00</b>		,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	DICHIARANTE	Residuo 2018	1	,00	Residuo 2019	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2018		,00	Residuo 2019		,00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive				,00		,00	
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale				,00		,00	
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019	1	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019		,00			
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE	Rata 2019		,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019		,00			
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2018		,00	Rata 2019	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2018		,00	Rata 2019		,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	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		1	2
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			
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)			<b>7.112,00</b>
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF			,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF			,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF			,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA			,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO			,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,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

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



TSCLRD61B19H700S0

Modello N. 1

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2019		,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00	
	195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00
	198	TOTALE					,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2019		,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00	
	215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00
	218	TOTALE					,00

## IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2019		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020	4033	2020		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	3843	2020		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020	1840	2020		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	3843	2020	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020	4034	2020		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020	1841	2020		,00

MESSAGGI

SEGUE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FLORIO GIACOMO



TSCLRD61B19H700S

# MODELLO 730-3 redditi 2019 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

## DICHIARANTE:

- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF
- Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge

TSCLRD61B19H700S

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE  
 DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FLORIO GIACOMO

## GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

### DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.  
 Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.  
 L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.  
 Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

### RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.  
 Sono riportati i dati per la determinazione del reddito complessivo e della relativa imposta lorda.  
 Le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR).  
 Le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR).  
 La detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730.
 I crediti d'imposta, per il riacquisto della prima casa (rigo G1), per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3), per l'incremento dell'occupazione (rigo G7), per le mediazioni (rigo G8), per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

### CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.  
 L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

### CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:  
 • le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);  
 • le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);  
 • la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;  
 • i crediti d'imposta, per il riacquisto della prima casa (rigo G1), per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3), per l'incremento dell'occupazione (rigo G7), per le mediazioni (rigo G8), per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

### CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:  
 • i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righe G5 e G6);  
 • i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;  
 • per altri crediti d'imposta (rigo G2 e G15), per Art-bonus (rigo G9), per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);  
 • le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;  
 • le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;  
 • l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;  
 • gli accenti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;  
 • restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";  
 • il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

### CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:  
 • l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;  
 • l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;  
 • l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
 • l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;  
 • l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
 • l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
 • l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;  
 • l'account dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
 • l'account per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

### CEDDLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenuta effettuata dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli accenti della cedolare secca versati.

### LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.  
 Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.  
 È indicato l'account dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.  
 È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale. È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

### ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per le erogazioni cultura, per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per le erogazioni scuola, per la negoziazione, l'arbitrato e per la videosorveglianza, per le erogazioni liberali alle ONLUS, OV e APS, per le erogazioni sportive e per la bonifica ambientale che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi, nonché il residuo del rigo E36.  
 È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione: tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spontanea.  
 È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali: quali ad esempio l'ISEE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'account Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). In caso di modello 730 senza sostituto, nei righe da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'account Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'account cedolare secca compensati internamente.  
 Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero: tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero. Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locali, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.  
 È indicato l'ammontare del residuo delle somme resituate al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso. Sono infine indicati i dati relativi al credito d'imposta per erogazioni cultura, per le erogazioni sportive e per la bonifica ambientale da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo.

### RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.  
 È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali accenti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

### DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.



AGENZIA DELLE ENTRATE  
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
 REDDITI 2019

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
 CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>TASCHETTA</b>	NOME <b>LEONARDO</b>	CODICE FISCALE <b>TSCLRD61B19H700S</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **26/06/2020** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE, IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
-----------	------------------------------	---------

**DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:**

N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 53.535,00		16.641,00
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		658,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2019 per euro		321,00
N. 2 documenti SCONTRINI FARMACIA		20,85
N. 2 documenti VISITA SPECIALISTICA		274,00
N. 1 documenti TICKET PER PRESTAZIONI		17,41
N. 1 documenti CERTIFICATO MEDICO		30,00
Documentazione attestante la previdenza complementare di cui ai righi E27-E30 per euro		5.000,00
Documentazione di spese per interventi di recupero edilizio e per misure antisismiche e bonus verde per euro		103.786,00
N. 1 documenti relativi alle spese per arredo immobili ristrutturati		2.308,99
N. 2 documenti relativi alle spese per arredo immobili ristrutturati		9.000,00
Documentazione attestante gli acconti Addizionale Comunale all'Irpef versati per euro		95,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

BUCARIA ROSALIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

TASCHETTA LEONARDO

TSCLRD61B19H700S



## RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto **TASCETTA LEONARDO** C.F. **TSCLRD61B19H700S**

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.  
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2019

Data **26/06/2020**

**TASCETTA LEONARDO**  
Firma del contribuente

TSCLRD61B19H700S



## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga	_____
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga	<b>7.112,00</b>
Importo complessivamente trattenuto in busta paga	_____

ADESIONE	
<input type="checkbox"/> AGRICOLTURA	<input type="checkbox"/> ESPERTI/SOCIO SOST.
<input type="checkbox"/> ARTIGIANATO	<input type="checkbox"/> PENSIONATI
<input type="checkbox"/> COMMERCIO	<input type="checkbox"/> PROFESSIONISTI
<input type="checkbox"/> APEO	<input type="checkbox"/> UNSICOLF
<input type="checkbox"/> ENUIP	<input type="checkbox"/> UNSICOOP
<input type="checkbox"/> FISPI	Firma per adesione

Cognome Nome  
**TASCHETTA LEONARDO**

Nato a  
**SALENI**

Data di Nascita  
**19/02/1961**

Indirizzo  
**VIA A. LO PRESTI 92**

Cap/Città/Prov.  
**1018 SALENI TR**

Codice Fiscale  
**TSCLRD61B19H700S**

Firma

---