



MODELLO 730/2025

Redditi 2024

Mod. N. **1**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE OTUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE
 GIORNO MESE ANNO

Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) ASCARINI NOME MARIKA SESSO (M o F) F

RESIDENZA ANAGRAFICA [Redacted]

Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 [Redacted] FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025 [Redacted] FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	deduzione 100% affidamento figli	n. mesi deduzione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1 <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
	2 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	12	50			
	3 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	12	50			
	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 00790200679 COMUNE ANCARANO

PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) INDIRIZZO STRADA PROVINCIALE BONIFICA KM 13 NUM. CIVICO C.A.P. 64010

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Firma Presente

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP	PRODUZIONE VEGETALI
				GIORNI	%						
A1	2,00	1	2,00	365	50,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A2	1,00	1	1,00	365	50,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A3	1,00	1	1,00	365	50,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A4	13,00	1	14,00	365	50,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A5	3,00	1	1,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A6	12,00	1	4,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE OTUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE
 GIORNO MESE ANNO

Redditi 2024

Mod. N.

Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE
 COGNOME e NOME SESSO (M o F)
 (la) TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A (MINORE) DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione
 FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 SIONE COMUNI Casi particolari add. regionale
 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025 SIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	C	CONIUGE	2	F1	PRIMO FIGLIO	3	F	A	D	4	F	A	D	5	F	A	D	NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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.
 TE STRADA PROVINCIALE BONIFICA KM 13 64010
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate
 Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Firma Presente

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP	PRODUZIONE VEGETALI
				GIORNI	%						
A1	6,00	1	6,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A2	64,00	1	86,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A3	11,00	1	6,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A4	24,00	1	24,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A5	24,00	1	24,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A6	16,00	1	16,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>



MODELLO 730/2025

Redditi 2024

Mod. N.

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE OTUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE
 GIORNO MESE ANNO

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

DATI DEL CONTRIBUENTE SESSO (M o F)
 PROVINCIA (sigla) TUTELA/RAPPRESENTATO(MINORE) DECEDUTO(A)

RESIDENZA ANAGRAFICA
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 FUSIONE COMUNI Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025 FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	deduzione 100% affidamento figli	n. mesi deduzione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>										
F1 = Primo figlio		<input checked="" type="checkbox"/>									
F = Figlio			<input checked="" type="checkbox"/>								
A = Altro				<input checked="" type="checkbox"/>							
D = Figlio con disabilità					<input checked="" type="checkbox"/>						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

TE FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Firma Presente

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP	PRODUZIONE VEGETALI
				GIORNI	%						
A1	1,00	1	1,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A2	30,00	1	30,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A3	1,00	1	,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A4	20,00	1	26,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A5	35,00	1	35,00	365	25,000	,00		<input type="checkbox"/>	X		<input type="checkbox"/>
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		3	CANONE DI LOCAZIONE	7	8	9	10	11	12	13
			GIORNI	%									
B1	97,00	2	365	25,000		,00		<input type="checkbox"/>				3	
B2	119,00	2	365	25,000		,00		<input type="checkbox"/>				3	
B3	243,00	1	365	50,000		,00		<input type="checkbox"/>					
B4	25,00	5	365	50,000		,00		<input type="checkbox"/>					
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			7	8	9	10
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11									

SEZIONE III - CODICE CIN

1	2	3
B12		

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari										Codice Stato estero				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	ALTRI DATI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	ALTRI DATI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	ALTRI DATI
	2	1	14.825,00			2	1	13.837,00					,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI					
		,00	,00	,00	,00	,00								
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2025)			LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE									
				3, 6, 5										

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	ALTRI DATI	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	ALTRI DATI
		1.693,00				,00				,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2025)		5.027,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.		,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2025)	352,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 26 CU 2025)		63,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 27 CU 2025)		165,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2025 (punto 29 CU 2025)	69,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE (Trattamento integrativo e bonus tredicesima)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C14	CODICE	TRATTAMENTO EROGATO	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	ESENZIONE IMPATRIATI	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE (ART. 49 TUIR)	BONUS EROGATO	RESTITUZIONE BONUS PER ASSENZA REQUISITI	GIORNI BONUS	
	2	,00	,00	,00	,00	,00			

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3	4	5	6	7	8	
C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA		,00	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA		,00	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	,00

SEZIONE VI - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C16	REDDITO SETTORE TURISTICO	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI		
	,00	,00	,00	,00					

SEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

1	2	3	4	5	6	7	8
C17	BENEFIT BASE		,00	CON FIGLI FISCALMENTE A CARICO		2.000,00	

QUADRO D - Altri redditi (redditi di capitale, lavoro autonomo e redditi diversi)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
										11
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	
			,00	,00				,00	,00	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE					
				,00	,00					
D4	REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA TIPO DI REDDITO	REDDITI	SPESE	RITENUTE	CODICE CIN				
			,00	,00	,00					
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	SPESE	RITENUTE				
				,00	,00	,00				

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	1.774	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				

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	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV. APS E ETS	E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV. APS E ETS

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, gradita o donazione	Maggiorazione Sisma	Percentuale	Numero rata	Opzione 2023	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2019	92004140445					6		333	
E42	2020	92004140445					5		1.194	
E43	2021	92004140445					4		111	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. / COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

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

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 70%, DEL 90% E DEL 110%

PAGE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	RATA	OPZIONE 2023	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56							E57				
E58							E59				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Riletturazioni rate	PERCENTUALE	NUMERO RATA	OPZIONE 2023	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								
E62								

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	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	ALTRE DETRAZIONI
E81	E83

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata			
E1	SPESE SANITARIE	1	,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE	12	110,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE	16	150,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE		,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		,00				,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA		,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		,00				,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		,00				,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS		,00				,00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Maggiorazione SISMA	Percentuale	Numero rata	Opzione 2023	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41									,00	
E42									,00	
E43									,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. / COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

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

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 70%, DEL 90% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	RATA OPZIONE 2023	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56			,00			E57		,00		,00
E58						E59				,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Riletturazioni rate	PERCENTUALE	NUMERO RATA	OPZIONE 2023	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61							,00	
E62							,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA			E83	ALTRE DETRAZIONI		,00
-----	---	--	--	-----	------------------	--	-----