



MODELLO GRATUITO

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>					
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>			730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	Quadro K <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
<b>B N F N L S 7 5 L 6 6 B 8 3 2 G</b>										
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME						SESSO (M o F)		
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		<b>BONFIGLI</b>			<b>ANNALISA</b>					<b>F</b>
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)			TUTELATO/A MINORE		
GIORNO MESE ANNO		<b>CARRARA</b>			<b>MS</b>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.		
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO						NUM. CIVICO		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			DATA DELLA VARIAZIONE			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
TELEFONO PREFISSO		NUMERO								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>
<b>MASSA</b>					<b>(F023) MS</b>					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI		<input type="checkbox"/>
<b>MASSA</b>					<b>(F023) MS</b>					

BARRARE LA CASELLA		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 type="checkbox"/> C CONIUGE	4		5				
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D				6	7	8	
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							

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b> 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 <input type="checkbox"/>	

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>		<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>	
N. modelli compilati <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>		
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione			

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

**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
			GIORNI	%							
B1	,00						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
B2	,00						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
B3	,00						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
B4	,00						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
B5	,00						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
B6	,00						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
B7	,00						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11										<input type="checkbox"/>
B12										<input type="checkbox"/>
B13										<input type="checkbox"/>

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

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

Casi particolari

1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)			
C1	2	2		16.053	,00	C2	2	2		1.340	,00			
<i>Somme per premi di risultato</i>														
C4	1	Tipologia limite	2	Somme tassazione ordinaria	3	Somme imposta sostitutiva	4	Ritenute imposta sostitutiva	5	Benefit	6	Tassazione ordinaria	7	Tassazione sostitutiva
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)				1	Lavoro dipendente	2	Pensione						
					3	6	5							

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

1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
C6			,00	C7			,00	C8			,00

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

1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	2	REDDITO
C9	2.636	,00	C10	247	,00		

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

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	2	REDDITO
C11		,00	C12	105	,00	C13	31	,00			

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	3	TIPOLOGIA ESEZIONE	4	PARTE REDDITO ESENTE	5	QUOTA TFR
C14	1	913	,00						

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	2	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)
C15		,00	

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO												
D4	REDDITI DIVERSI												
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE												

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

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
D6								,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata							,00						,00