

# 730\_2023 (2° parte)

---

*A cura di*

*Dott.ssa Valentina Fiore*

***Nova Servizi Assistenza Fiscale***



730

MODELLO 730

# TERMINI DI PRESENTAZIONE

---

- Ricordiamo che il termine da rispettare per il Mod. 730\_2023 è il **30/09/2023**, dopo questa data è possibile presentare il Modello Redditi Persone Fisiche (Ex Unico) entro e non oltre il **30/11/2023**, dopo quest'ultima data si parla di Modello Redditi Persone fisiche Tardivo entro il **28/02/2024** (con comunicazione dell'Agenzia delle Entrate)
- I termini per le operazioni di conguaglio Mod. 730\_2023: le somme risultanti a debito dal prospetto di liquidazione sono trattenute sulla prima retribuzione utile. Se il sostituto di imposta riscontra che la retribuzione sulla quale effettuare il conguaglio risulta insufficiente per il pagamento dell'importo complessivamente risultate a debito, trattiene parte residua dalle retribuzioni immediatamente successivi.



# TERMINI DI PRESENTAZIONE

---

- Da Luglio a novembre 2023 il **lavoratore dipendente o pensionato** riceve lo stipendio con i rimborsi o con le trattenute dovute (IRPEF, ADDIZIONALI IRPEF, CEDOLARE SECCA)
- **Nel caso di debito:** se il contribuente opta per il pagamento rateale si vedrà trattenere gli importi sulle buste paghe; il massimo delle rate è di 5, ricordando che solo il saldo e il primo acconto (rigo 161\_colonna 1 ) può essere rateizzato, mentre il secondo o unico acconto (rigo 161\_colonna2 ) sarà sempre addebitato a novembre 2023 e non potrà essere rateizzato.

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

### MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

| RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN |   | 4 | RATE | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCONTO |
|---|---|---|------|-----------------------|-------------------------|
| <b>161</b>  | <b>IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b><br>Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre<br>Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto |   |      | 1<br><b>690</b> ,00   | 2<br><b>192</b> ,00     |
| <b>162</b>  | <b>IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24</b> (dipendenti senza sostituto).<br>Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre.<br>Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245   |   |      | ,00                   | ,00                     |
|   |   |   |      |                       | CREDITO                 |
| <b>163</b>  | <b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b><br>Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)  |   |      |                       | ,00                     |
| <b>164</b>  | <b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto)   |   |      |                       | ,00                     |

### MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

|            |  | 1                        | 2                    | 3                        | 4                | TOTALE |
|------------|--|--------------------------|----------------------|--------------------------|------------------|--------|
|            |  | CODICE<br>REGIONE/COMUNE | RIMBORSO DICHIARANTE | CODICE<br>REGIONE/COMUNE | RIMBORSO CONIUGE |        |
| <b>171</b> | IRPEF  |                          | ,00                  |                          | ,00              | ,00    |
| <b>172</b> | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF  |                          | ,00                  |                          | ,00              | ,00    |
| <b>173</b> | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF   |                          | ,00                  |                          | ,00              | ,00    |
| <b>174</b> | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA  |                          | ,00                  |                          | ,00              | ,00    |
| <b>175</b> | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO   |                          | ,00                  |                          | ,00              | ,00    |
| <b>176</b> | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI   |                          | ,00                  |                          | ,00              | ,00    |
| <b>178</b> | <b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b> |                          |                      |                          |                  | ,00    |
| <b>179</b> | <b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto)      |                          |                      |                          |                  | ,00    |

730\_2023

---

**Pagamenti tracciati**





# NOVITA': PAGAMENTI TRACCIATI

## TRACCIABILITA' DEI PAGAMENTI DEGLI ONERI DETRAIBILI

---

In materia di IRPEF, la legge di bilancio 2020 ha previsto che le detrazioni fruibili nella misura del 19% (indicate nell'art. 15 del Tuir o in altri corpi normativi) spettano solo se l'onere è sostenuto in maniera tracciata.

In sostanza, il legislatore, limitatamente alle detrazioni previste nella misura del 19% , ammette in detrazione solo quegli oneri che sono stati sostenuti mediante:

- versamento bancario;
- versamento postale;
- carte di debito;
- carte di credito e prepagate;
- assegni bancari e circolari.

# NOVITA': PAGAMENTI TRACCIATI

## TRACCIABILITA' DEI PAGAMENTI DEGLI ONERI DETRAIBILI

Il contribuente dimostra l'utilizzo del mezzo di pagamento «tracciabile» mediante prova cartacea della transazione/pagamento con ricevuta bancomat, estratto conto, copia bollettino postale o del MAV e dei pagamenti con PagoPA. In mancanza, l'utilizzo del mezzo di pagamento «tracciabile» può essere documentato mediante l'annotazione in fattura, ricevuta fiscale o documento commerciale, da parte del percettore delle somme che cede il bene o effettua la prestazione di servizio.



### SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 19 PER CENTO

| CODICE | DESCRIZIONE   | RIGO        | CODICE | DESCRIZIONE   | RIGO        |
|--------|---|-------------|--------|---|-------------|
| 1      | Spese sanitarie   | E1          | 22     | Contributi associativi alle società di mutuo soccorso   | da E8 a E10 |
| 2      | Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti                                | E2          | 24     | Erogazioni liberali a favore della società di cultura Biennale di Venezia   | "           |
| 3      | Spese sanitarie per persone con disabilità  | E3          | 25     | Spese relative a beni soggetti a regime vincolistico  | "           |
| 4      | Spese veicoli per persone con disabilità  | E4          | 26     | Erogazioni liberali per attività culturali ed artistiche  | "           |
| 5      | Spese per l'acquisto di cani guida  | E5          | 27     | Erogazioni liberali a favore di enti operanti nello spettacolo  | "           |
| 6      | Totale spese sanitarie per le quali è stata richiesta la rateizzazione nella precedente dichiarazione | E6          | 28     | Erogazioni liberali a favore di fondazioni operanti nel settore musicale  | "           |
| 7      | Interessi per mutui ipotecari per acquisto abitazione principale                                      | E7          | 29     | Spese veterinarie   | "           |
| 8      | Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili   | da E8 a E10 | 30     | Spese sostenute per servizi di interpretariato dai soggetti riconosciuti sordi                                    | "           |
| 9      | Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio  | "           | 31     | Erogazioni liberali a favore degli istituti scolastici di ogni ordine e grado                                     | "           |
| 10     | Interessi per mutui ipotecari per costruzione abitazione principale                                   | "           | 32     | Spese relative ai contributi versati per il riscatto degli anni di laurea dei familiari a carico                  | "           |
| 11     | Interessi per prestiti o mutui agrari   | "           | 33     | Spese per asili nido  | "           |
| 12     | Spese per istruzione diverse da quelle universitarie  | "           | 35     | Erogazioni liberali al fondo per l'ammortamento di titoli di Stato  | "           |
| 13     | Spese per istruzione universitaria  | "           | 36     | Premi per assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni   | "           |
| 14     | Spese funebri   | "           | 38     | Premi per assicurazioni per tutela delle persone con disabilità grave   | "           |
| 15     | Spese per addetti all'assistenza personale  | "           | 39     | Premi per assicurazioni per rischio di non autosufficienza  | "           |
| 16     | Spese per attività sportive per ragazzi (palestre, piscine e altre strutture sportive)                | "           | 40     | Spese sostenute per l'acquisto di abbonamenti ai servizi di trasporto pubblico locale, regionale e interregionale | "           |
| 17     | Spese per intermediazione immobiliare   | "           | 43     | Premi per assicurazioni per il rischio di eventi calamitosi   | "           |
| 18     | Spese per canoni di locazione sostenute da studenti universitari fuori sede                           | "           | 44     | Spese per minori o maggiorenni con DSA  | "           |
| 20     | Erogazioni liberali a favore delle popolazioni colpite da calamità pubbliche o eventi straordinari    | "           | 99     | Altre spese detraibili  | "           |
| 21     | Erogazioni liberali alle società ed associazioni sportive dilettantistiche                            | "           |        |   |             |

## TRACCIABILITA' DEI PAGAMENTI DEGLI ONERI DETRAIBILI

I dati delle spese sanitarie e veterinarie forniti all'Agenzia delle entrate dal Sistema tessera sanitaria ai fini dell'elaborazione della dichiarazione dei redditi precompilata devono riferirsi, soltanto ai pagamenti effettuati con versamento bancario o postale o tramite altri sistemi di pagamento tracciabili come le carte di credito o debito e prepagate.

Lo stabilisce il provvedimento del 16 ottobre 2020, a firma del direttore dell'Agenzia Ernesto Maria Ruffini, in attuazione dell'articolo 1, comma 679 della legge n. 160/2019 (Bilancio 2020).

La norma dispone che la detrazione Irpef del 19% prevista per tali oneri spetta se le spese sostenute sono tracciabili per il Fisco e, in particolare, se effettuate con versamento bancario o postale e con le altre modalità di pagamento previste all'articolo 23 del Dlgs n.241/1997. Per il 2021, il limite delle **spese veterinarie** (codice 29 nei righi da E8 a E10) è aumentato ad € 550,00 anche queste spese devono essere tracciabili.



## TRACCIABILITA' DEI PAGAMENTI DEGLI ONERI DETRAIBILI

Occorre sottolineare, però, che l'obbligo di pagamento tracciato è escluso per le detrazioni spettanti in relazione alle spese sostenute per l'acquisto di medicinali e di dispositivi medici (marcatura CE), nonché alle detrazioni per prestazioni sanitarie rese dalle strutture pubbliche o da strutture private accreditate al Servizio sanitario nazionale.

L'obbligo di tracciabilità della spesa prevista dal legislatore sembra essere introdotta al fine di rafforzare il principio in base al quale la detrazione spetta soltanto se l'onere rimane effettivamente a carico del soggetto che l'ha sostenuto.

Infatti, la modalità tracciata consente di associare in maniera inequivocabile il soggetto che ha sostenuto la spesa e l'onere detraibile.



## TRACCIABILITA' DEI PAGAMENTI DEGLI ONERI DETRAIBILI

Risp. Interpello n. 431/E/2020

---

Al fine di poter beneficiare della detrazione IRPEF del 19% con riguardo alle spese per le quali sussiste l'obbligo di tracciabilità, è possibile utilizzare la carta di credito intestata al coniuge, a condizione che la spesa sia effettivamente sostenuta dal soggetto intestatario del documento di spesa (circostanza che si ritiene soddisfatta ove la carta di credito si appoggi ad un conto corrente cointestato tra i coniugi).

## TRACCIABILITA' DEI PAGAMENTI DEGLI ONERI DETRAIBILI

Risp. Interpello n. 484/E/2020

---

L'Agenzia delle Entrate ha precisato che, al fine di poter beneficiare della detrazione IRPEF del 19% con riguardo alle spese per le quali sussiste l'obbligo di tracciabilità previsto dall'art. 1 co. 679 della L. 160/2019 a partire dall'1.1.2020, è possibile utilizzare la carta di credito intestata al figlio, a condizione che la spesa sia effettivamente sostenuta dal soggetto intestatario del documento di spesa (es. fattura).

In ogni caso, è necessario assicurare la corrispondenza tra la spesa detraibile per il contribuente ed il pagamento effettuato da un altro soggetto.

730\_2022

---

**Informazioni utili**





## INFORMAZIONI UTILI

### UNIONI CIVILI

Per la compilazione del Mod. 730\_2023 è necessario utilizzare i dati contenuti nel modello di **Certificazione Unica 2023 (c.d. CU2023)** approvato con Provvedimento il 14/01/2022. Tutti i datori di lavoro sono obbligati a consegnare le Cu ai propri dipendenti entro e non oltre il 31 marzo. Nella Cu sono riportati tutti i dati rilevanti ai fini della compilazione del Mod.730\_2023 in particolare sono interessati i quadri che riguardano il prospetto dei familiari a carico, QUADRO B, C, D, E, F, G.

## INFORMAZIONI UTILI FONDO PATRIMONIALE

---

IL QUADRO B fa riferimento alle locazioni brevi e va preso in considerazione l'importo indicato nel punto 19.

IL QUADRO C fa riferimento ai compensi/pensioni erogati dal sostituto di imposta, al periodo di lavoro, agli assegni periodici corrisposti dal coniuge. In questo quadro sono esposte le *ritenute* (punti da 21 a 34) ovvero le somme trattenute dal sostituto di imposta a titolo di Irpef.

## INFORMAZIONI UTILI

### TERMINI DI VERSAMENTO PER GLI EREDI

Il **QUADRO D** fa riferimento ai dati in cui sono contenuti nella certificazione degli utili e dei proventi equiparati (rigo D1 e D6); ed anche i redditi di lavoro autonomo, provvigioni e redditi diversi (rigo D3 e D5).

Nel **QUADRO E** vanno indicati gli oneri e le spese per i quali spetta una detrazione dall'imposta/deduzione dal reddito complessivo come *oneri detraibili* (punti da 341 a 352), *previdenza complementare* (punti da 411 a 423) e *oneri deducibili* (punti da 431 a 444)

Nel **QUADRO F** vanno indicati i dati relativi ad acconti, ritenute ed eccedenze

Nel **QUADRO G** riguarda i contribuenti che hanno percepito redditi in un Paese estero nel quale sono state pagate imposte a titolo definitivo, parliamo della sezione «Detrazioni e crediti» punti da 377 a 380.



# VISTO DI CONFORMITA'

- **Obbligo di apposizione del visto di conformità D.M. 164/99**

Così come indicato all'art. 2, comma 1 del D.M. 164/99 il visto di conformità implica il riscontro della corrispondenza dei dati esposti nella dichiarazione alle risultanze della relativa documentazione e alle disposizioni che disciplinano gli oneri deducibili e detraibili, le detrazioni e i crediti d'imposta, lo scomputo delle ritenute d'acconto.

Più in dettaglio il rilascio del visto di conformità sulla dichiarazione elaborata deve essere conseguente alla verifica:

- della corrispondenza dell'ammontare dei redditi e delle ritenute, anche a titolo di addizionali, con quello delle relative certificazioni esibite;
- delle detrazioni d'imposta non eccedenti le misure previste dalla legge e corrispondenti ai dati risultanti dalla dichiarazione e dalla relativa documentazione esibita;
- delle deduzioni dal reddito non superiori ai limiti previsti dalla legge, corrispondenti alle risultanze della documentazione esibita e intestata al contribuente o, se previsto dalla

# VISTO DI CONFORMITA'

---

**La documentazione può essere costituita, ad esempio:**

- da scontrini, ricevute, fatture e quietanze comprovanti gli oneri. Non va esibita la documentazione riguardante gli oneri deducibili riconosciuti dal sostituto d'imposta in sede di determinazione del reddito. Non va, inoltre, esibita la documentazione degli oneri che hanno dato diritto a una detrazione d'imposta, già attribuita dal sostituto d'imposta al momento dell'effettuazione delle operazioni di conguaglio, in sede di tassazione del reddito, se tale documentazione è in possesso esclusivamente del sostituto d'imposta;



ESAME DELLA CU\_2023



# VISTO DI CONFORMITA'

---

## DOCUMENTAZIONE DA CONTROLLARE

- **Contratto mutuo** per acquisto, costruzione o ristrutturazione abitazione principale (**CM 15/E/05**), **controllare se vi è la presenza del rogito di acquisto immobile e le spese di costruzione e ristrutturazione**
- **Documentazione per le detrazioni fiscali del 36%, 50%, 55%, 65% con bonifici, fatture e comunicazioni varie come l'Enea**
- **Documentazione già prodotta in anni precedenti:** se per il contribuente è il primo anno che effettua con Nova Saf la dichiarazione dei redditi è **obbligato** a consegnare quanto detto nei punti precedenti proprio perché per il visto di conformità


In linea generale il controllo di conformità degli uffici Ced di Nova Saf consiste nel prendere visione di tutta la documentazione, prevista dalla normativa vigente, necessaria ai fini del riconoscimento dell'agevolazione



# VISTO DI CONFORMITA'

---

Il visto di conformità che, Nova Saf è obbligata ad apporre nel modello 730, attesta in, base alla documentazione prodotta dal contribuente, la sussistenza dei presupposti che danno il diritto alla detrazione di imposta.

Obblighi del Point  compiere l'attività di controllo formale di tipo documentale.



# MODELLO 730/2021



## Redditi 2020

 Mod. N. 

COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 e succ. modificazioni

|  |      |   |         |   |    |   |      |  |      |                                    |  |  |
|--|------|---|---------|---|----|---|------|--|------|------------------------------------|--|--|
| <b>CONTRIBUENTE DICHIARANTE</b> <input checked="" type="checkbox"/>                      |      | <b>CONIUGE DICHIARANTE</b> <input type="checkbox"/> |         | <b>DICHIARAZIONE CONGIUNTA</b> <input type="checkbox"/> |    | <b>RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE</b> <input type="checkbox"/> |      | <b>DATA CARICA EREDE</b>   |      |                                    |  |  |
|  |      |   |         |   |    |   |      | GIORNO   | MESE | ANNO                               |  |  |
| <b>CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE</b> (obbligatorio)                                    |      |   |         | Soggetto fiscalmente a carico di altri                  |    | 730 integrativo (vedere istruzioni)                             |      | 730 senza sostituto  |      | Situazioni particolari             |  |  |
| GRCVTI45B02Z315P   |      |   |         |   |    |   |      |  |      | Quadro K                           |  |  |
| <b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>   |      |   |         | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)    |    | NOME  |      |  |      | SESSO (M o F)                      |  |  |
| GRECO  |      |   |         | VITO  |    |   |      |  |      | M                                  |  |  |
| <b>DATA DI NASCITA</b>   |      | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA                  |         | PROVINCIA (sigla)                                       |    | TUTELATO/A  |      | MINORE   |      | DECEDUTO/A                         |  |  |
| GIORNO   | MESE | ANNO  |         |   |    |   |      |  |      |                                    |  |  |
| 02   | 02   | 1945  | ETIOPIA |   | EE |   |      |  |      |                                    |  |  |
| <b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>  |      |   |         | COMUNE  |    | PROVINCIA (sigla)   |      | C.A.P.   |      |                                    |  |  |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione |      |   |         | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                           |    | INDIRIZZO   |      | NUM. CIVICO  |      |                                    |  |  |
|  |      |   |         | FRAZIONE  |    | DATA DELLA VARIAZIONE   |      | Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> |      |                                    |  |  |
|  |      |   |         |   |    | GIORNO  | MESE | ANNO   |      |                                    |  |  |
| <b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>  |      |   |         | TELEFONO PREFISSO                                       |    | NUMERO  |      | CELLULARE  |      | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA     |  |  |
|  |      |   |         |   |    |   |      | 347 4466081  |      |                                    |  |  |
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020</b>   |      |   |         | COMUNE  |    | PROVINCIA (sigla)   |      | FUSIONE COMUNI   |      | Casi particolari add. le regionale |  |  |
| CIVITAVECCHIA  |      |   |         |   |    | (C773)  |      | RM   |      | <input type="checkbox"/>           |  |  |
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>   |      |   |         | COMUNE  |    | PROVINCIA (sigla)   |      | FUSIONE COMUNI   |      | <input type="checkbox"/>           |  |  |

### FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA                  |                                     | CODICE FISCALE                      |                                     | MESI A CARICO                       | MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)                                      | %                | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------|-----------------------------------|--|
| C                                   | F1                                  | F                                   | A                                   | D                                   | (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) |                  |                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | CONIUGE   | PCENNA39B51Z326N | 12                                |  |
| <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | PRIMO FIGLIO  |                  |                                   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | 2° FIGLIO   |                  |                                   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | Altro   |                  |                                   |  |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | Figlio con disabilità   |                  |                                   |  |

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



ndro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA

|                                    |               |        |                                  |  |
|------------------------------------|---------------|--------|----------------------------------|--|
| DOMICILIO FISCALE<br>AL 01/01/2020 | CIVITAVECCHIA | (C773) | RM                               | Casi particolari<br>add.le regionale<br><input type="checkbox"/> |
| DOMICILIO FISCALE<br>AL 01/01/2021 | COMUNE        |        | PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI |  |

### FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA   |   | CODICE FISCALE<br>(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI<br>(mesi a carico) | % | DETRAZIONE 100%<br>AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE<br>ULTERIORE DETRAZIONE<br>PER FAMIGLIE<br>CON ALMENO 4 FIGLI<br><input type="text"/> | NUMERO FIGLI IN AFFIDO<br>PREADOTTIVO A CARICO<br>DEL CONTRIBUENTE<br><input type="text"/> |
|--|---|---|---------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|---|--|
| C = Coniuge<br>F1 = Primo figlio<br>F = Figlio<br>A = Altro<br>D = Figlio con disabilità | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE<br>PCENNA39B51Z326N                         | 12            |                                     |   |                                      |   |  |
|  | 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        |               |                                     |   |                                      |   |  |
|  | 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                         |        | MOD. 730<br>DIPENDENTI<br>SENZA<br>SOSTITUTO<br><input type="checkbox"/> |
| ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE |                               | 80078750587              |  | ROMA (H501)                    |        |  |
| PROV.                                 | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO                |  | NUM. CIVICO                    | C.A.P. |  |
| RM                                    | VIA                           | CIRO IL GRANDE           |  | 21                             | 00144  |  |
| FRAZIONE                              |                               | NUMERO DI TELEFONO / FAX |  | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA |        | CODICE SEDE  |
|                                       |                               |                          |  |                                |        | 111  |

### 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



## QUADRO A - Redditi dei terreni

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO |     | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | 9 IMU NON DOVUTA | 10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|-----|--|--------------------|--|------------------|------------------------------|
|         |                    |        |                 | 4 GIORNI | 5 % |  |                    |  |                  |                              |
| A1      | ,00                |        | ,00             |          |     | ,00                                      |                    | <input type="checkbox"/>                         |                  |                              |
| A2      | ,00                |        | ,00             |          |     | ,00                                      |                    | <input type="checkbox"/>                         |                  |                              |
| A3      | ,00                |        | ,00             |          |     | ,00                                      |                    | <input type="checkbox"/>                         |                  |                              |
| A4      | ,00                |        | ,00             |          |     | ,00                                      |                    | <input type="checkbox"/>                         |                  |                              |
| A5      | ,00                |        | ,00             |          |     | ,00                                      |                    | <input type="checkbox"/>                         |                  |                              |
| A6      | ,00                |        | ,00             |          |     | ,00                                      |                    | <input type="checkbox"/>                         |                  |                              |

00BY4

CODICE FISCALE MOD. N. 

## 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 |
|----|---------|------------|------------|-------|-----------------|-----------------------|--------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|
|    |         |            | 3 GIORNI   | 4 %   |                 |                       |                    |   |                 |                   |                         |                       |
| B1 | 436,00  | 1          | 365        | 50,00 |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          | C773            |                   |                         |                       |
| B2 | 184,00  | 5          | 365        | 50,00 |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          | C773            |                   |                         |                       |

# 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                               | 1                | 2  | 3                   | 4                          |                                 |            |    |      |                            |                                 |            |
| C1 | TIPO | INDETERMINATO/ DETERMINATO | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021) | ALTRI DATI       | C2 | TIPO                | INDETERMINATO/ DETERMINATO | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021) | ALTRI DATI | C3 | TIPO | INDETERMINATO/ DETERMINATO | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021) | ALTRI DATI |
|    | 1    |                            | 28.106,00                       |                  |    |                     |                            | ,00                             |            |    |      |                            | ,00                             |            |

### SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

| 1  | 2                    | 3                            | 4                           | 5                            | 6       |                                |
|----|----------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------|--------------------------------|
| C4 | TIPOLOGIA LIMITE     | SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA | SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA | BENEFIT | BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA |
|    |                      | ,00                          | ,00                         | ,00                          | ,00     | ,00                            |
| 7  | 8                    | 9                            |                             |                              |         |                                |
|    | TASSAZIONE ORDINARIA | TASSAZIONE SOSTITUTIVA       | ASSENZA REQUISITI           |                              |         |                                |
|    |                      |                              |                             |                              |         |                                |

| 1  | 2   | 3                 | 4        |            |             |
|----|---|-------------------|----------|------------|-------------|
| C5 | PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021) | LAVORO DIPENDENTE | PENSIONE | I SEMESTRE | II SEMESTRE |
|    |   |                   | 3        | 6          | 5           |

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

| 1  | 2                   | 3                             | 1          | 2  | 3                   | 1                             | 2          | 3  |                     |                               |            |
|----|---------------------|-------------------------------|------------|----|---------------------|-------------------------------|------------|----|---------------------|-------------------------------|------------|
| C6 | ASSEGNO DEL CONIUGE | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021) | ALTRI DATI | C7 | ASSEGNO DEL CONIUGE | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021) | ALTRI DATI | C8 | ASSEGNO DEL CONIUGE | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021) | ALTRI DATI |
|    |                     | ,00                           |            |    |                     | ,00                           |            |    |                     | ,00                           |            |

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

| 1  | 2                                 | 3                                     |     |   |
|----|-----------------------------------|---------------------------------------|-----|---|
| C9 | RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021) | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. | C10 | RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021) |
|    | 5.438,00                          | ,00                                   |     | 486,00  |

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1   | 2   | 3   |     |   |
|-----|---|---|-----|---|
| C11 | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021) | RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021) | C13 | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021) |
|     | 50,00   | 118,00  |     | 51,00   |

## SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

| 1   | 2      | 3             | 4      | 5                   | 6                               | 7                    | 8                         | 9                 |                           |
|-----|--------|---------------|--------|---------------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------|---------------------------|
| C14 | CODICE | BONUS EROGATO | CODICE | TRATTAMENTO EROGATO | ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI | ESENZIONE IMPATRIATI | FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO | LAVORO DIPENDENTE | RETRIBUZIONE CONTRATTUALE |
|     |        | ,00           |        | ,00                 | ,00                             | ,00                  |                           | ,00               | ,00                       |

## SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA



## 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 | Rateazione (barrare la casella) | 2 | 695,00      | 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 PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |   | ,00                |
| E3  | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                            |                        |     |                                 |   | ,00         | E8  | ALTRE SPESE   | CODICE SPESA<br>vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni<br>72 | 40,00              |
| E4  | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                              |                        |     | Numero rata                     |   | ,00         | E9  | ALTRE SPESE   | CODICE SPESA<br>71  | 120,00             |
| E5  | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                                     |                        |     |                                 |   | ,00         | E10 | ALTRE SPESE   | CODICE SPESA  | ,00                |
| E14 | SPESE PER CANONI DI LEASING  | 1                      |     | Data stipula leasing            | 2 |             | 3   | Importo canone di leasing   | 4   | Prezzo di riscatto |
|     |  |                        |     |                                 |   |             |     | ,00   |   | ,00                |

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

|     |  | Codice fiscale del coniuge |   | Contributi per previdenza complementare |   | CODICE                     |   |                 |                                 |   |     |   |                           |     |
|-----|--|----------------------------|---|---|---|----------------------------|---|-----------------|---------------------------------|---|-----|---|---------------------------|-----|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        |                            |   |   |   | 1                          | 2 | E26             | ALTRI ONERI DEDUCIBILI          |   | ,00 |   |                           |     |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE   | 1                          | 2 |   |   |                            |   |                 |                                 |   |     |   |                           |     |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI          |                            |   |   |   |                            |   | E27             | DEDUCIBILITA' ORDINARIA         | 1 | ,00 | 2 | Non dedotti dal sostituto | ,00 |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE            |                            |   |   |   |                            |   | E28             | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |   | ,00 |   |                           | ,00 |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'         |                            |   |   |   |                            |   | E29             | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO |   | ,00 |   |                           | ,00 |
|     |  |                            |   |   |   |                            |   | E30             | FAMILIARI A CARICO              |   | ,00 |   |                           | ,00 |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | 1                          |   | Data stipula locazione                  | 2 | Spesa acquisto/costruzione | 3 | Interessi mutuo |                                 |   | ,00 |   |                           | ,00 |





|                     |                  |                     |
|---------------------|------------------|---------------------|
| DICHIARANTE         | DFRSRG48S30C773O | DE FRANCESCO SERGIO |
| CONIUGE DICHIARANTE | CLNNNA52S61C773F | COLONNA ANNA        |

| RIEPILOGO DEI REDDITI                               |   | <sup>1</sup> DICHIARANTE | <sup>2</sup> CONIUGE |
|---|---|--------------------------|----------------------|
| 1   | REDDITI DOMINICALI  | ,00                      | ,00                  |
| 2   | REDDITI AGRARI  | ,00                      | ,00                  |
| 3   | REDDITI DEI FABBRICATI  | ,00                      | ,00                  |
| 4   | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI   | 35.852,00                | 14.734,00            |
| 5   | ALTRI REDDITI   | ,00                      | ,00                  |
| 6   | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA   | ,00                      | ,00                  |
| 7   | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)                               | 479,00                   | 479,00               |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA |   | <sup>1</sup> DICHIARANTE | <sup>2</sup> CONIUGE |
| 11  | REDDITO COMPLESSIVO   | 36.331,00                | 15.213,00            |
| 12  | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)                             | 479,00                   | 479,00               |
| 13  | ONERI DEDUCIBILI  | ,00                      | ,00                  |
| 14  | REDDITO IMPONIBILE  | 35.852,00                | 14.734,00            |
| 15  | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta               | ,00                      | ,00                  |
| 16  | IMPOSTA LORDA   | 9.944,00                 | 3.389,00             |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA              |   | <sup>1</sup> DICHIARANTE | <sup>2</sup> CONIUGE |
| 21  | Detrazione per coniuge a carico   | ,00                      | ,00                  |
| 22  | Detrazione per figli a carico   | ,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  | 621,00                   | 1.319,00             |
| 27  | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi               | ,00                      | ,00                  |
| 28  | Detrazione oneri ed erogazioni liberali   | 36,00                    | 132,00               |
| 29  | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche | 93,00                    | ,00                  |
| 30  | Detrazione spese arredo immobili ristrutturati  | ,00                      | ,00                  |
| 31  | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico                                       | 558,00                   | ,00                  |



|                                 |   |                    |                |
|---------------------------------|---|--------------------|----------------|
| 79                              | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | 65,00              | 27,00          |
| <b>CEDOLARE SECCA LOCAZIONI</b> |   | <b>DICHIARANTE</b> | <b>CONIUGE</b> |
| 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 2020                                  | ,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 trattenere/versare |
| 91   | IRPEF  |                        | <sup>2</sup> ,00         | <sup>3</sup> 687,00 | <sup>4</sup> ,00                              | <sup>5</sup> 687,00  | <sup>6</sup> ,00       | <sup>7</sup> ,00              |
| 92   | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                | <sup>1</sup>           | ,00                      | ,00                 | ,00   | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 93   | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                 |                        | ,00                      | ,00                 | ,00   | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 94   | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021                              |                        |                          |                     |   |                      |                        | ,00                           |
| 95   | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021                    |                        |                          |                     |   |                      |                        | ,00                           |
| 96   | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                    |                        |                          |                     |   |                      | ,00                    | ,00                           |
| 97   | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021                          |                        |                          |                     |   |                      |                        | ,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 2021                     |                        |                          |                     |   |                      |                        | ,00                           |
| 101  | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021           |                        |                          |                     |   |                      |                        | ,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 trattenere/versare |
| 111                                    | IRPEF                                   |                        | <sup>2</sup> ,00         | <sup>3</sup> 132,00 | <sup>4</sup> ,00                              | <sup>5</sup> 132,00  | <sup>6</sup> ,00       | <sup>7</sup> ,00              |
| 112                                    | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF             | <sup>1</sup>           | ,00                      | ,00                 | ,00   | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 113                                    | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF              |                        | ,00                      | ,00                 | ,00   | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 114                                    | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021           |                        |                          |                     |   |                      |                        | ,00                           |
| 115                                    | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021 |                        |                          |                     |   |                      |                        | ,00                           |
| 116                                    | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA |                        |                          |                     |   |                      | ,00                    | ,00                           |
| 117                                    | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021       |                        |                          |                     |   |                      |                        | ,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 |
|------------|--|------|-----------------------|-------------------------|
| <b>161</b> | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA<br>Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre<br>Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto |      | ,00                   | ,00                     |
| <b>162</b> | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto).<br>Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre.<br>Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245   |      | ,00                   | ,00                     |
|            |  |      |                       | CREDITO                 |
| <b>163</b> | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA<br>Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)  |      |                       | <b>819</b> ,00          |
| <b>164</b> | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)   |      |                       | ,00                     |

IRPEF A CREDITO

### MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

|            |   | <sup>1</sup> CODICE REGIONE/COMUNE | <sup>2</sup> RIMBORSO DICHIARANTE | <sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE | <sup>4</sup> RIMBORSO CONIUGE | TOTALE |
|------------|---|------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------|
| <b>171</b> | IRPEF   |                                    | ,00                               |                                    | ,00                           | ,00    |
| <b>172</b> | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF   |                                    | ,00                               |                                    | ,00                           | ,00    |
| <b>173</b> | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF  |                                    | ,00                               |                                    | ,00                           | ,00    |
| <b>174</b> | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA   |                                    | ,00                               |                                    | ,00                           | ,00    |
| <b>175</b> | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO  |                                    | ,00                               |                                    | ,00                           | ,00    |
| <b>176</b> | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI  |                                    | ,00                               |                                    | ,00                           | ,00    |
| <b>178</b> | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA |                                    |                                   |                                    |                               | ,00    |
| <b>179</b> | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)      |                                    |                                   |                                    |                               | ,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 |   | 4 | RATE | SALDO E PRIMO ACCONTO                            | SECONDO O UNICO ACCONTO |
|---|---|---|------|--|-------------------------|
| <b>161</b>  | <b>IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b><br>Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre<br>Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto |   |      | <sup>1</sup><br><b>IRPEF A DEBITO</b><br>690 ,00 | <sup>2</sup><br>192 ,00 |
| <b>162</b>  | <b>IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24</b> (dipendenti senza sostituto).<br>Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre.<br>Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245   |   |      | ,00  | ,00                     |
|   |   |   |      |  | CREDITO                 |
| <b>163</b>  | <b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b><br>Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)  |   |      |  | ,00                     |
| <b>164</b>  | <b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto)   |   |      |  | ,00                     |

### MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

|            |  | 1                            | 2                    | 3                            | 4                | TOTALE |
|------------|--|------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------|--------|
|            |  | CODICE<br>REGIONE/<br>COMUNE | RIMBORSO DICHIARANTE | CODICE<br>REGIONE/<br>COMUNE | RIMBORSO CONIUGE |        |
| <b>171</b> | IRPEF  |                              | ,00                  |                              | ,00              | ,00    |
| <b>172</b> | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF  |                              | ,00                  |                              | ,00              | ,00    |
| <b>173</b> | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF   |                              | ,00                  |                              | ,00              | ,00    |
| <b>174</b> | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA  |                              | ,00                  |                              | ,00              | ,00    |
| <b>175</b> | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO   |                              | ,00                  |                              | ,00              | ,00    |
| <b>176</b> | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI   |                              | ,00                  |                              | ,00              | ,00    |
| <b>178</b> | <b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b> |                              |                      |                              |                  | ,00    |
| <b>179</b> | <b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto)      |                              |                      |                              |                  | ,00    |



**IMU**

**L'ambito applicativo**

## **Presupposto impositivo**

D.L. 201/2011

Proprietà e altri diritti reali di godimento

Immobili

Ad eccezione delle abitazioni principali non di lusso  
(e relative pertinenze)



# L'imu si applica

- per tutte le unità immobiliari iscritti o iscrivibili al catasto
- Per tutte le aree fabbricabili, cioè le aree utilizzate a scopo edificatorio
- Per tutti i terreni non fabbricabili posseduti e condotti da coltivatori
- Terreni agricoli iscritti in catasto a qualsiasi uso destinati

## SOGGETTI PASSIVI:

1. Proprietario dell'immobile (NO CASA PRINCIPALE);
2. Titolare del diritto reale di godimento sull'immobile: usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi e superficie;
3. Locatario (utilizzatore) per immobili detenuti in *leasing*;
4. Concessionario di aree demaniali in regime di concessione;
5. Genitore assegnatario della casa familiare in seguito a provvedimento di separazione legale, annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio

# CHI NON VERSA L'IMU

1. Nudo proprietario- se sull'immobile è presente un usufrutto;
2. Conduttore dell'immobile;
3. Società di *leasing* concedente;
4. Comodatario;
5. Affittuario dell'azienda;
6. Coniuge non assegnatario in caso di separazione o divorzio



NOTA BENE:

L'IMU E' DOVUTA PER ANNI SOLARI, SEPARATAMENTE PER CIASCUN COMUNE E IMMOBILE  
PROPORZIONE ALLA QUOTA DI POSSESSO E AI MESI DELL'ANNO DI DI POSSESSO.

I COMUNI POSSONO VARIARE LE ALIQUOTE A SEGUITO DELLE DELIBERE

I VERSAMENTI AVVENGONO IN DUE RATE DI PARI IMPORTO:

- ENTRO IL 16 GIUGNO E IL 16 DICEMBRE DELLO STESSO ANNO OPPURE IN UN'UNICA SOLUZIONE  
IL 16 GIUGNO DELL'ANNO DI IMPOSIZIONE.

L'IMU SI PAGA CON IL MODELLO F24

# MODELLO F24

| CONTRIBUENTE  |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
|---|-------------------------|------|-------|--------------------|----------------|------------------------------------|------------------------|-------|--------------------------|------------------------------|-------|--|--|--|
| <b>CODICE FISCALE</b>   |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       | barrare in caso di anno d'imposta<br>non coincidente con anno solare |  |  |
| cognome, denominazione o ragione sociale  |                         |      |       |                    |                |                                    |                        | nome  |                          |                              |       |  |  |  |
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>  |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
| data di nascita   |                         |      |       | sesso (M o F)      |                | comune (o Stato estero) di nascita |                        |       |                          |                              | prov. |  |  |  |
| giorno  |                         | mese |       | anno               |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
| comune  |                         |      |       |                    |                |                                    |                        | prov. |                          | via e numero civico          |       |  |  |  |
| <b>DOMICILIO FISCALE</b>  |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
| <b>CODICE FISCALE</b> del coobbligato, erede,<br>genitore, tutore o curatore fallimentare |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       | codice identificativo  |  |  |
| <b>SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI</b>   |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
| codice ente/<br>codice comune   | Immob.<br>Ravv. variati | Acc. | Saldo | numero<br>immobili | codice tributo | IDENTIFICATIVO OPERAZIONE          |                        |       | importi a debito versati | importi a credito compensati | +/-   | SALDO (G-H)  |  |  |
|   |                         |      |       |                    |                | rateazione/<br>mese rif.           | anno di<br>riferimento |       |                          |                              |       |  |  |  |
|   |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
|   |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
|   |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
|   |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
|   |                         |      |       |                    |                |                                    |                        |       |                          |                              |       |  |  |  |
| detrazione  |                         |      |       |                    |                | <b>TOTALE G</b>                    |                        |       | <b>H</b>                 |                              |       |  |  |  |



Fine



---

730\_2023