



CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE

Gentilissimo/a,
Riccio Maria

la ringrazio per la fiducia accordataci per l'elaborazione della sua pratica e mi auguro che il servizio ricevuto abbia risposto pienamente alle sue aspettative.

La **CIA - Agricoltori Italiani**, socio costituente del **Caf Cia Srl**, è una grande associazione di rappresentanza nazionale ed europea del settore agricolo. Contestualmente alla cura degli interessi delle imprese agricole, persegue la tutela dell'ambiente, del territorio, del paesaggio, della biodiversità e degli ecosistemi, della qualità e salubrità degli alimenti: **valori universali che, come tali, interessano ogni persona.**

La capillare presenza dei nostri uffici nel territorio, dai grandi centri urbani alle piccole comunità rurali o di montagna, ci consente di intercettare e di dare risposta ai bisogni dell'intera collettività.

In questa occasione ci permettiamo di portare alla sua attenzione il Sistema dei servizi ai cittadini che **Cia - Agricoltori Italiani** ha strutturato e del quale fanno parte il **Caf Cia Srl** di cui è stato appena cliente ed il **Patronato INAC**. Grazie alla dedizione, all'efficienza ed alla professionalità dei dipendenti di queste strutture, riusciamo a dare risposte in tutti gli ambiti di interesse delle persone, sia per quanto attiene gli adempimenti, che per il riconoscimento dei diritti. Rivolgendosi ai nostri uffici, potrà richiedere i servizi di assistenza fiscale demandati al Caf: dal 730 all'Isee, dall'Assegno Di Inclusione all'Assegno Unico Universale, dalla dichiarazione di successione ereditaria ed i contratti di locazione, alla gestione dei rapporti di lavoro con colf e badanti e molto altro ancora!

Tramite il **Patronato INAC** potrà richiedere la consulenza pensionistica e presentare la domanda di pensione, potrà richiedere l'indennità per malattia professionale, il riconoscimento dell'invalidità civile ed anche in questo caso, molto altro ancora!

Ma **CIA - Agricoltori Italiani** è molto di più: rappresenta gli anziani ed i pensionati tramite **l'Associazione Nazionale Pensionati ANP CIA** e tramite **l'AIDALDO**, tutela i diritti e persegue gli interessi degli invalidi civili e dei datori di lavoro domestico.

Un Sistema di rappresentanza e di servizi che va quindi ben oltre l'adempimento.

Ringraziandola per averci preferito ed offrendo fin da adesso la nostra disponibilità per qualunque sua ulteriore esigenza, la saluto cordialmente.

Il Presidente di **CIA - Agricoltori Italiani**,
Cristiano Fini



Per informazioni:
e-mail segreteria@caf-cia.it

FOLLOW US



WWW.CAF-CIA.IT

CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE
COSTITUITO DA CIA AGRICOLTORI ITALIANI
ISCRITTO ALBO CAF/DIP N. 00027 DM 31-03-1993

SCARICA L'APP

APP STORE

PLAY STORE



Abbiamo
a Cuore
i tuoi
Interessi

DATI DI SINTESI DELLA DICHIARAZIONE 730/2024

INFORMAZIONI DI SINTESI

Reddito complessivo	€	20.273
Reddito imponibile	€	20.273
Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	€	20.273
Redditi fondiari non imponibili	€	

RISULTATO

Saldo e primo acconto (* se "senza sostituto" versare con F24)	€	
Rate	N°	
Rimborso (* se "senza sostituto" rimborso da Agenzia delle Entrate)	€	150
Secondo acconto (* se "senza sostituto" versare con F24)	€	

SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL RIMBORSO O LA TRATTENUTA

Senza sostituto d'imposta



Utilizza il QR Code qui sotto, trova la sede più vicina a te e prenota un appuntamento



LE NOSTRE SEDI



Codice fiscale contribuente: RCCMRA91P62C352M



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N.

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **RCCMRA91P62C352M** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto A Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **RICCIO** NOME **MARIA** SESSO (M o F) **F**
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **22 09 1991** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CATANZARO** PROVINCIA (sigla) **CZ** TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 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 **CIAKRDNA@VIRGILIO.IT**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE **ROCCABERNARDA (H383)** PROVINCIA (sigla) **KR** FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	CODICE FISCALE		7	8	9	10
						(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	5				
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
A = Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						

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
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 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
RICCIO MARIA

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<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	13 ALTRI DATI
			GIORNI	%								
B1	,00											
B2	,00											
B3	,00											
B4	,00											
B5	,00											
B6	,00											

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
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

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	13	14		
C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI	
	2	2	20.273,00					,00					,00		
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
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 2024)															
					1	2									
					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	11	12	13	14	15
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI			
		,00				,00				,00				

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.		C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)								
		2.151,00		,00			351,00							

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)		C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)		C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)							
		13,00		89,00			30,00							

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
C14	CODICE	TRATTAMENTO EROGATO	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	ESENZIONE IMPATRIATI										
	2		,00	,00										

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA											
	,00	,00	,00											

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
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										

QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	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										
				,00										
D4	REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA	SPESE											
				,00										
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI										
				,00										

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE						
					,00	,00	,00	,00						
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO									
					,00									

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2023 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2023	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2023	3	Importo	Acconto cedolare secca 2023	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,00		,00						,00		,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	1 Codice	2 IRPEF	3	Addizionale Regionale	4	Addizionale Comunale	5	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24	7	Codice Regione	8	Addizionale Regionale IRPEF	9	di cui compensata in F24	10	Codice Comune	11	Addizionale Comunale IRPEF	12	di cui compensata in F24	13	Premio di risultato	14	di cui compensato in F24
		,00		,00		,00		,00		,00		,00				,00		,00				,00		,00				,00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1	Anno	2	IRPEF	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	Cedolare secca	5	Codice Regione	6	Addizionale Regionale all'IRPEF	7	Codice Comune	8	Addizionale Comunale all'IRPEF	9	Imposta sostitutiva sulla produttività
				,00		,00		,00				,00				,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2024 E RATEAZIONE DEL SALDO 2023

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	8	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cripto attività	
	9	Versamenti di acconto cripto attività in misura inferiore	10	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVIE	11	Versamenti di acconto IVIE in misura inferiore	12	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE	13

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2023	2	Esenzione totale/ altre agevolazioni saldo 2023	3	Soglia esenzione acconto 2024	4	Esenzione totale/ altre agevolazioni acconto 2024	F8	Ritenute	,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
F10	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Detrazioni canoni locazione	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	Ritenute	F14	1	Imposta sostitutiva mance	2	Eccedenza versamento a saldo-mance

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2023	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/ Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2023	6	di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1			
									,00	

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione		
												,00
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/ Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito

SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36

G8	1	Acquisto prima casa under 36	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2023	4	di cui compensato nel mod. F24	5	di cui compensato in atto

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	1	Spesa 2023	2	Residuo 2022	3	Rata credito 2022	4	Rata credito 2021

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	1	Codice	2	Importo	3	Residuo 2022	4	Rata/ Spesa 2022	5	di cui compensato in F24

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1	,00	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte principali del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	2	<input type="checkbox"/>
I2	Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1	,00	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte sostitutive del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	2	<input type="checkbox"/>

QUADRO L - Ulteriori dati

SEZIONE I

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2	,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2	,00

SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	VALORE RIVALUTATO 1	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA 2	IMPOSTA VERSATA 3	IMPOSTA DA VERSARE 4	RATEIZZAZIONE 5	VERSAMENTO CUMULATIVO 6
L7	,00	,00	,00	,00		

SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	TIPO 1	CODICE STATO ESTERO 2	AMMONTARE REDDITO 3	ALIQUOTA % 4	CREDITO IVCA 5	OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA 7	PROVENTI PARTICOLARI 8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO 9
			,00		,00			,00

QUADRO W - Investimenti e attività estere di natura finanziaria o patrimoniale

SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'

W1	CODICE TITOLO POSSESSO 1	TIPO CONTRIBUENTE - IVAFE 2	CODICE INDIVIDUAZIONE BENE 3	CODICE STATO ESTERO 4	QUOTA DI POSSESSO 5	CRITERIO DETERMIN. VALORE 6	VALORE INIZIALE 7	VALORE FINALE 8
							,00	,00
	VALORE MASSIMO C/C PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE 9	GIORNI IVAFE - CRIPTO-ATTIVITA' 10	MESI IVIE 11	CREDITO D'IMPOSTA 12	DETRAZIONI - IVIE 13	CODICE 14	QUOTA PARTECIPAZIONE - IVAFE 15	SOLO MONITORAGGIO 16
		,00			,00	,00		
	CODICE FISCALE SOCIETA' O ALTRA ENTITA' GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFE 17			CODICE FISCALE ALTRI COINTESTATARI 18				PRESENZA PIU' COINTESTATARI 20
							,00	,00
W2							,00	,00
							,00	,00
W3							,00	,00
							,00	,00
W4							,00	,00
							,00	,00
W5							,00	,00
							,00	,00

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE 3	ACCONTI VERSATI - IVAFE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE 7
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVIE 3	ACCONTI VERSATI - IVIE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE 7
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO-ATTIVITA' 7
	,00

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE <small>1</small>	DENOMINAZIONE <small>2</small>
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE <small>1</small>	T/U <small>2</small>	SEZ. URB./COMUNE CATAST. <small>4</small>	FOLGIO <small>5</small>	FOGLIO <small>6</small>	PARTICELLA <small>7</small>	SUBALTERNO <small>8</small>
-----------	-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	--	----------------------------	----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA <small>1</small> giorno mese anno	NUMERO <small>2</small>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE <small>3</small>
-----------	---------------------------	--	----------------------------	---

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

	CODICE FISCALE <small>1</small>	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE <small>2</small>	NOME (solo per le persone fisiche) <small>3</small>
K4	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA <small>5</small> giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>
		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>
			<small>9</small> ,00
K5	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>
	<small>4</small>	<small>5</small> giorno mese anno	<small>6</small>
		<small>7</small>	<small>8</small>
			<small>9</small> ,00
K6	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>
	<small>4</small>	<small>5</small> giorno mese anno	<small>6</small>
		<small>7</small>	<small>8</small>
			<small>9</small> ,00
K7	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>
	<small>4</small>	<small>5</small> giorno mese anno	<small>6</small>
		<small>7</small>	<small>8</small>
			<small>9</small> ,00
K8	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>
	<small>4</small>	<small>5</small> giorno mese anno	<small>6</small>
		<small>7</small>	<small>8</small>
			<small>9</small> ,00
K9	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>
	<small>4</small>	<small>5</small> giorno mese anno	<small>6</small>
		<small>7</small>	<small>8</small>
			<small>9</small> ,00

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME RICCIO	NOME MARIA	CODICE FISCALE RCCMRA91P62C352M
-------------------	---------------	------------------------------------

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
---------	------	----------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 12/07/2024 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, 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
	SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	919,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	2.151,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2023	89,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	351,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2023	13,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2024	30,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE RICCIO MARIA

**MODELLO 730-3** Redditi 2023

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 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	04432921007	CAF CIA S.R.L. 1897900	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE	RCCMRA91P62C352M	RICCIO MARIA	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	20.273,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
8	Altri redditi di capitale di fonte estera a tassazione ordinaria	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	20.273,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	20.273,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	4.768,00	,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	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	2.617,00	,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	150,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione 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	,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
46	Credito d'imposta per l'acquisto prima casa under 36	,00	,00
47	Credito d'imposta contributo unificato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.767,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
50	IMPOSTA NETTA		2.001,00		,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		2.151,00		,00			
60	DIFFERENZA		-150,00		,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			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti		,00		,00			
68	Treatmento integrativo spettante		,00		,00			
69	Treatmento integrativo riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
70	Restituzione treatmento integrativo non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		20.273,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		351,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		351,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		101,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		102,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024		30,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		30,00		,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 2023		,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		,00	150,00	,00	150,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	H383	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024							,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 2024							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,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		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024							,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 2024							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 - 01/Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: RCCMRA91P62C352M

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE						
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)		,00		,00					
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione (rigo G1)		,00		,00					
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo (rigo G5)		,00		,00					
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione (rigo G3)		,00		,00					
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righi E1, E2 e E3)		,00		,00					
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali		20.273,00		,00					
138	ACCONTO IRPEF 2024	Reddito complessivo			,00					
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto			,00					
141	ACCONTI 2024 COMPENSATI INTERNAMENTE	Prima rata acconto IRPEF			,00					
142		Acconto addizionale comunale			,00					
143	NEL MOD. 730/2024	Prima rata acconto cedolare secca			,00					
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	Credito utilizzato	
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili				,00			,00		
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00			,00		
149	Residuo deduzione somme restituite (rigo E33)				,00			,00		
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS (rigo E36)	DICHIARANTE	2020 ¹	,00	2021 ²	,00	2022 ³	,00	2023 ⁴	,00
153		CONIUGE DICHIARANTE	2020 ⁵	,00	2021 ⁶	,00	2022 ⁷	,00	2023 ⁸	,00
156	Residuo credito d'imposta per acquisto prima casa under 36 (rigo G8)				,00			,00		
157	Residui crediti d'imposta rigo G15	Per erogazioni sportive (codice 3)	1	,00	2	,00		,00		
		Per bonifica ambientale (codice 4)	3	,00	4	,00		,00		
		Per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione (codice 6)	5	,00	6	,00		,00		
		Per erogazioni scuola (codice 7)	7	,00	8	,00		,00		
		Per videosorveglianza (codice 8)	9	,00	10	,00		,00		
		Per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione (codice 9)	11	,00	12	,00		,00		
		Per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica (codice 10)	13	,00	14	,00		,00		
		Social bonus (codice 11)	15	,00	16	,00		,00		
		Spese per attività fisica adattata (codice 12)	17	,00	18	,00		,00		
		Spese per accumulo energia da fonti rinnovabili (codice 13)	19	,00	20	,00		,00		
		Per erogazioni a favore di ITS Academy (codice 14)	21	,00	22	,00		,00		
		Per erogazioni a favore ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)	23	,00	24	,00		,00		
		Per mediazione (codice 16)	25	,00	26	,00		,00		
Per negoziazione e arbitro (codice 17)	27	,00	28	,00		,00				
Per contributo unificato (codice 18)	29	,00	30	,00		,00				
158	Credito d'imposta Social bonus (rigo G15, codice 11)	DICHIARANTE			Rata 2023	2	,00			
158		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2023	4	,00			
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale (rigo G15, codice 4)	DICHIARANTE	Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00		
159		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)	DICHIARANTE	Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00		
160		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,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 righi da 231 a 245			
				CREDITO
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)			,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			150,00
MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA VERSARE O DA RIMBORSARE DERIVANTI DALLE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE				
			SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
165	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24	DICHIARANTE	1	2
		CONIUGE DICHIARANTE		
				CREDITO
166	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE	DICHIARANTE		,00
		CONIUGE DICHIARANTE		,00

MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	TOTALE
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	
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

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

		1	2	3	4	5	6	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CREDITO NON SUPERIORE A 12 EURO	DEBITO	
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2023		,00	,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00	,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00	,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		,00	,00	
	195	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023		,00	,00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			,00	,00
	197	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023		,00		,00
	198	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024				,00
	199	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024				,00
	200	IME	4041	2023		,00		,00
	201	IME - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024				,00
	202	IME - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024				,00
	203	IVAFE	4043	2023		,00		,00
	204	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024				,00
	205	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024				,00
	206	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023		,00		,00
	207	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023		,00		,00
	208	TOTALE				,00	,00	,00

		1	2	3	4	5	6	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CREDITO NON SUPERIORE A 12 EURO	DEBITO	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2023		,00	,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00	,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00	,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		,00	,00	
	215	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023		,00	,00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			,00	,00
	217	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023		,00		,00
	218	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024				,00
	219	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024				,00
	220	IME	4041	2023		,00		,00
	221	IME - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024				,00
	222	IME - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024				,00
	223	IVAFE	4043	2023		,00		,00
	224	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024				,00
	225	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024				,00
	226	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023		,00		,00
	227	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023		,00		,00
	228	TOTALE				,00	,00	,00

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

IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2023			,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023			,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023			,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4033	2024			,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023			,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024			,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023			,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1840	2024			,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024		,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4034	2024			,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1841	2024			,00

LIQUIDAZIONE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

ESITO CONTABILE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

		1	2	3	4	5	6	7	8
		IMPOSTA DOVUTA	ECCEDENZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (AL NETTO F24)	ACCONTI VERSATI	IMPOSTA A DEBITO (DA RIPORTARE NEL MOD. F24)	IMPOSTA A CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE	RIMBORSO
DICHIARANTE	301	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00			,00		,00	,00
	302	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	303	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	304	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	305	IVIE – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	306	IVIE – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	307	IVAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	308	IVAFE – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	309	IVAFE – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	310	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00
	311	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00
CONIUGE	351	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00			,00		,00	,00
	352	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	353	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	354	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	355	IVIE – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	356	IVIE – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	357	IVAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	358	IVAFE – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	359	IVAFE – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	360	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00
	361	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00

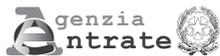
MESSAGGI

D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici

D)Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF

D)Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente

D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01% e/o E02% son-
*o state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.



MODELLO 730-1 Redditi 2023

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2024 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

R C C M R A 9 1 P 6 2 C 3 5 2 M

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

RICCIO

NOME

MARIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
22 09 1991

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CATANZARO

PROVINCIA (sigla)

CZ

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **RICCIO MARIA**, nato/a **CATANZARO** il **22/09/1991**, codice fiscale **RCCMRA91P62C352M**,
 ed il coniuge _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____,
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e
 delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi,
 contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Per gli oneri per i quali è previsto l'obbligo di tracciabilità di cui all'art. 1, comma 679 della legge 160/2019, laddove non sia espressamente indicato sul documento di spesa, quest'ultima si intende sostenuta dal soggetto al quale è intestato il documento, anche se il sistema di pagamento "tracciabile" è intestato ad altro soggetto, anche se non fisicamente a carico.
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto attestanti l'idoneità del presidio acquistato. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica certificata.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per persone con disabilità. Si attesta il possesso della documentazione attestante il riconoscimento della sussistenza delle condizioni personali di disabilità.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di <i>handicap</i> , ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l' <i>handicap</i> riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di <i>handicap</i> psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalide con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di <i>handicap</i> grave, così come definito dall'art. 3, comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della legge 388/2000. È stato riconosciuto sordo ai sensi della legge 381/1970 o non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138/2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 342/2000 . Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2023 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio <i>handicap</i> ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138/2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2023 . Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'adibito dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2023
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10/46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2023 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per adetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In riferimento alle spese relative ai beni soggetti a regime vincolistico non è stato riconosciuto il credito d'imposta "bonus restauro immobili di interesse storico".
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381/1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, ed è in possesso della relativa documentazione.
E8/E10-40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta dal dichiarante/coniuge per sé stesso o per il familiare a carico : codice fiscale _____
E8/E10-44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado. E' in possesso della documentazione attestante il riconoscimento della diagnosi di DSA.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi riferiti al Libretto Famiglia Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell' art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).
E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex art. 18 del D.P.R. 380/2001, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge 431/1998 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'art. 3, comma 114, della legge 350/2003 contratto a "canone speciale").
E33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le somme restituite al soggetto erogatore in anni precedenti non sono state dedotte dal sostituto d'imposta e non sono state restituite al netto delle imposte.
E41/43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proprietà dell'immobile Possesso di redditi imponibili in Italia L'immobile oggetto dell'intervento non è un bene strumentale, merce o patrimoniale L'immobile oggetto di interventi di efficientamento energetico ammessi al Superbonus nella misura del 50% della detrazione in quanto adibito promiscuamente all'esercizio dell'arte, della professione o all'esercizio dell'attività commerciale anche occasionale Il Superbonus è richiesto per un massimo di due unità immobiliari per i lavori di efficientamento energetico Il Superbonus è limitato ai lavori destinati ai soli immobili o parti di immobili adibiti a spogliatoi Rispetto del limite massimo di spesa ammissibile Presenza o meno di altri contributi riferiti agli stessi lavori o le spese agevolate sono state calcolate al netto di tali eventuali altri contributi Gli interventi consistano/non consistano nella mera prosecuzione di interventi iniziati in anni precedenti La visibilità, anche parziale, dell'involucro esterno dell'edificio interessato dai lavori, non risultante dai dati catastali identificativi dell'immobile

E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Di non avere usufruito delle modalità alternative alla fruizione diretta della detrazione (sconto in fattura o cessione del credito).</p> <p>Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.</p> <p>Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.</p> <p>Nell'anno 2023 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.</p> <p>Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge 76/2016.</p> <p>Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____, sono state sostenute spese per interventi di _____</p> <p>Sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti:</p> <p>1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>Ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi</p>
E56-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ai fini della detrazione per l'acquisto e posa in opera delle infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica sono stati rispettati tutti i requisiti previsti dalla normativa
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 29E/2013.
E61/62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2024 .</p> <p>Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.</p>
E71-1/2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare o parte di essa presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge 138/2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa certificazione oltre che di un cane guida.
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e le relative imposte sono definitive.
G15-5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Il veicolo consegnato per la rottamazione era intestato, da almeno dodici mesi, allo stesso soggetto intestatario del nuovo veicolo o ad uno dei familiari conviventi alla data di acquisto del medesimo veicolo.</p> <p>Il nuovo veicolo in locazione finanziaria è intestato, da almeno dodici mesi, al soggetto utilizzatore del suddetto veicolo o ad uno dei predetti familiari.</p>
G15-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali.
G15-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di svolgere attività ricettiva di bed and breakfast a carattere non imprenditoriale.
G15-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso della certificazione medica che attesti il collegamento tra le spese sostenute e lo svolgimento dell'attività fisica adattata (AFA)
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 del decreto legislativo 78/2010).
ESONERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di presentare il modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.
RICEVUTA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'avvenuta consegna della dichiarazione mod. 730 2024 e del modello 730-3 da parte del CAF CIA S.r.l.
RIFIUTO DELEGA 730	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reso edotto circa l'opportunità di avvalersi della dichiarazione precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ai sensi del decreto legislativo 175/2014, dichiara di rinunciare espressamente sotto la propria responsabilità all'accesso a tali dati (punto 5.5 provv. 25992/2015 Agenzia delle Entrate) e di voler predisporre la propria dichiarazione dai redditi con le modalità ordinarie.

DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

12/07/2024

RICCIO MARIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE**Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze rel ative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 edelle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Sono in possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA

FIRMA FAMILIARE DEL DICHIARANTE

FIRMA FAMILIARE DEL CONIUGE

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2025 PRECOMPILATA
NUMERO 1897900000003373**



Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **RICCIO MARIA**
nato/a a **CATANZARO**
residente a **ROCCABERNARDA**
in **VIALE TRIESTE 27 88835**
Domicilio fiscale **ROCCABERNARDA**

Codice fiscale **RCCMRA91P62C352M**
il **22/09/1991**
Prov **KR**

Prov **KR**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a _____ Codice fiscale _____
residente a _____ il _____
in _____ Prov _____
Domicilio fiscale _____ Prov _____

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S . R . L .
Codice fiscale **04432921007** Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale **NSNFNC63D14E472P**
Domicilio fiscale **ROMA** Prov **RM**
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2024 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data CROTONE 12/07/2024

RICCIO MARIA

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

**DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA
CERTIFICAZIONE UNICA 2025
NUMERO 1897900000002857**



Il/la sottoscritto/a Sig./ra **RICCIO MARIA**, codice fiscale **RCCMRA91P62C352M**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a	Codice fiscale
residente a	il
in	Prov
Domicilio fiscale	Prov

01Sistemi S.r.l.

delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2024 e anni successivi.

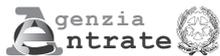
Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red e nella richiesta INVCIV per l'anno 2025 e successivi.

Luogo e data CROTONE 12/07/2024

RICCIO MARIA

Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..



MODELLO 730-1 Redditi 2023

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2024 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)	R C C M R A 9 1 P 6 2 C 3 5 2 M		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	RICCIO	MARIA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	22 09 1991	CATANZARO	CZ

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.