

CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

| | | | | | | | | | |
|--|------|--|---------------|-------------------------------------|---------------------|---|--|---|--|
| CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) | | Soggetto fiscalmente a carico di altri | | 730 integrativo (vedere istruzioni) | 730 senza sostituto | Situazioni particolari | Quadro K | CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE | |
| PLN GNE 50P21 C100 H | | | | | | | | | |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | | NOME | | | SESSO (M o F) | |
| PAOLONI | | EUGENIO | | | | | M | | |
| DATA DI NASCITA | | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | | | PROVINCIA (sigla) | | TUTELATO/A MINORE | | |
| GIORNO | MESE | ANNO | CASTELFIDARDO | | | AN | | <input type="checkbox"/> | |
| 21 | 09 | 1950 | | | | | | | |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | | COMUNE | | | PROVINCIA (sigla) | | C.A.P. | | |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione | | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | | | INDIRIZZO | | NUM. CIVICO | | |
| FRAZIONE | | GIORNO | | DATA DELLA VARIAZIONE | | Dichiarazione presentata per la prima volta | | <input type="checkbox"/> | |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA | | TELEFONO PREFISSO | | CELLULARE | | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 | | COMUNE | | | PROVINCIA (sigla) | | FUSIONE COMUNI | | |
| CASTELFIDARDO | | (C100) | | | AN | | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 | | COMUNE | | | PROVINCIA (sigla) | | FUSIONE COMUNI | | |
| | | | | | | | Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/> | | |

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|------------------|---|-----------------------------------|--|
| | CONIUGE | PRIMO FIGLIO | FIGLIO | Altro | Figlio con disabilità | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | |
| C = Coniuge | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/> NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/> |
| F1 = Primo figlio | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| F = Figlio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | |
| A = Altro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| D = Figlio con disabilità | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

| | | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|----------------|--------------------------------|-------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------|
| COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE | | CODICE FISCALE | | COMUNE | | MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO | |
| I. N. P. S. | | 80078750587 | | ROMA | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 | | <input type="checkbox"/> |

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

| | | |
|---|--|-------------------------------|
| N. modelli compilati 1 | Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/> | FIRMA DEL CONTRIBUENTE |
| Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione | | |

QUADRO A - Redditi dei terreni

| N. ORD. | 1 REDDITO DOMINICALE | 2 TITOLO | 3 REDDITO AGRARIO | 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"/> | | |

Codice fiscale PLNGNES0P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| 1 | RENDITA | 2 UTILIZZO | 3 POSSESSO | | 5 CODICE CANONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI IMU | 13 STATO DI EMERGENZA |
|----|---------|------------|------------|-------|-----------------|-----------------------|--------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | GIORNI | % | | | | | | | | |
| B1 | 41,00 | 5 | 365 | 50,00 | | ,00 | | C100 | | | | |
| B2 | 403,00 | 1 | 365 | 50,00 | | ,00 | | C100 | | | | |
| B3 | 30,00 | 9 | 365 | 50,00 | | ,00 | | C100 | | | | |
| B4 | ,00 | | | | | ,00 | | | | | | |
| B5 | ,00 | | | | | ,00 | | | | | | |
| B6 | ,00 | | | | | ,00 | | | | | | |
| B7 | ,00 | | | | | ,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

| 1 TIPO | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019) | 4 REDDITI ESTERI | 1 TIPO | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019) | 4 REDDITI ESTERI | 1 TIPO | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019) | 4 REDDITI ESTERI | Casi particolari | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------|------------------|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| C1 | 1 | 43.883,00 | | | | ,00 | | | | | | | | |
| SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 TIPOLOGIA LIMITE | | 2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA | | 3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA | | 4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA | | 5 BENEFIT | | 6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA | | | | |
| | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 7 TASSAZIONE ORDINARIA | | 8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA | | 9 ASSENZA REQUISITI | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| C5 PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019) | | | | 1 LAVORO DIPENDENTE | | 2 PENSIONE | | | | | | | | |
| | | | | | | 3 6 5 | | | | | | | | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| 1 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) | 1 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) | 1 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) |
|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| C6 | ,00 | C7 | ,00 | C8 | ,00 |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| 1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019) | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) | 1 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) | 1 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019) | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) |
|-------------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|---|---------------------------------|
| C9 | 12.635,00 | | ,00 | C10 | 653,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019) | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) | 1 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019) | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) | 1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019) | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) |
|---|---------------------------------|---|---------------------------------|---|---------------------------------|
| C11 | 83,00 | C12 | 195,00 | C13 | 84,00 |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| 1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2019) | 2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019) | 4 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI | 5 QUOTA TFR (punto 478 CU 2019) |
|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| C14 | ,00 | ,00 | ,00 |

QUADRO D - Altri redditi

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

| 1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | TIPO DI REDDITO | 2 REDDITI | 4 RITENUTE | 1 ALTRI REDDITI DI CAPITALE | TIPO DI REDDITO | 2 REDDITI | 4 RITENUTE |
|---|-----------------|-----------|------------|-----------------------------|-----------------|-----------|------------|
| | | | | | | | |
| D1 | | ,00 | ,00 | D2 | | ,00 | ,00 |
| D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | | | TIPO DI REDDITO | | | |
| | | | | 1 | | | |
| | | | | 2 | | | |
| | | | | 3 | | | |
| | | | | ,00 | | | |
| | | | | ,00 | | | |
| D4 REDDITI DIVERSI | | | | CEDOLARE SECCA | | | |
| | | | | 2 | | | |
| | | | | 3 | | | |
| | | | | 4 | | | |
| | | | | ,00 | | | |
| | | | | ,00 | | | |
| D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE | | | | TIPO DI REDDITO | | | |
| | | | | 1 | | | |
| | | | | 2 | | | |
| | | | | 3 | | | |
| | | | | ,00 | | | |
| | | | | ,00 | | | |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| 1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI | TIPO DI REDDITO | 2 TASSAZIONE ORDINARIA | 3 ANNO | 4 REDDITO | 5 REDDITO TOTALE DECEDUTO | 6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 7 RITENUTE |
|---|-----------------|------------------------|--------|-----------|---------------------------|-----------------------------|------------|
| | | | | | | | |
| D6 | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| D7 | | | | ,00 | | | ,00 |

Codice fiscale PLNGNE50P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

QUADRO E - Oneri e spese

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

| | | | | | | | | |
|------------|---|-----------------------------|---|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------------------|-------------------------|
| E1 | SPESE SANITARIE | Spese patologie esenti 1 | Rateazione (barrare la casella) | SPESE SANITARIE 2 | Numero rata | | | |
| | | ,00 | | 925,00 | | | | |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | | | | | | |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | | | | | |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | | | | | | | |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | | | | | | |
| E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | | | | | | | |
| E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | | | | | | | |
| E8 | ALTRE SPESE | | vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni | | CODICE SPESA 29 | 1.040,00 | | |
| E9 | ALTRE SPESE | | | | | | | |
| E10 | ALTRE SPESE | | | | | | | |
| E14 | SPESE PER CANONI DI LEASING | | | | Data stipula leasing 1 | Numero anno 2 | Importo canone di leasing 3 | Prezzo di riscatto 4 |
| | | | | | | ,00 | ,00 | |

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

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

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

| | | | | | | | | |
|------------|-----------|----------------|---------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------------|--------------------|----------------------------|
| E41 | ANNO 1 | TIPOLOGIA 2 | CODICE FISCALE 3 | Interventi particolari 4 | Acquisto, eredità o donazione 5 | Numero rata 8 | IMPORTO SPESA 9 | N. d'ordine immobile 10 |
| E42 | | | | | | | ,00 | |
| E43 | | | | | | | ,00 | |

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

| | | | | | | | | | |
|------------|---------------------------|-----------------|--|------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------|------------------------|---|
| E51 | N. ord. immobile 1 | Condominio 2 | CODICE COMUNE 3 | T/U 4 | SEZ. URB./COMUNE CATAST. 5 | FOGLIO 6 | PARTICELLA 7 | SUBALTERNO 8 | |
| E52 | | | | | | | | | |
| E53 | ALTRI DATI | | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | | | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | | DOMANDA ACCATASTAMENTO | |
| | N. d'ordine immobile 1 | Condominio 2 | DATA 3 | SERIE 4 | NUMERO E SOTTONUMERO 5 | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE 6 | DATA 8 | NUMERO 9 | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 10 |

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

| | | | | | | |
|------------|--------------------------------------|--|----------------------|-------------------------------|--|----------------------------|
| E57 | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | | NUMERO RATA 1 | SPESA ARREDO IMMOBILE 2 | NUMERO RATA 3 | SPESA ARREDO IMMOBILE 4 |
| | | | | ,00 | | ,00 |
| E58 | SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE | | MENO DI 35 ANNI 1 | SPESA SOSTENUTA NEL 2016 2 | E59 IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B | |
| | | | | ,00 | NUMERO RATA 1 | IMPORTO IVA PAGATA 2 |
| | | | | | | ,00 |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

| | | | | | | | |
|------------|----------------------|-----------|-------------------|-----------------------|---|------------------|--------------------|
| E61 | TIPO INTERVENTO 1 | ANNO 2 | PERIODO 2013 3 | CASI PARTICOLARI 4 | PERIODO 2008 Rideterminazione rate 5 | NUMERO RATA 7 | IMPORTO SPESA 8 |
| | 3 | 2013 | 1 | | | 6 | 10.000,00 |
| E62 | 3 | 2013 | 2 | | | 6 | 4.950,00 |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

Codice fiscale PLNGNE50P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------------|---|------------|---|----------------------|-----------------------------------|---|---------|-----------------------------|---|------------|---|----------------------|
| F1 | Acconto IRPEF 2018 | 1 | Prima rata | 2 | Seconda o unica rata | Acconto Addizionale Comunale 2018 | 3 | Importo | Acconto cedolare secca 2018 | 5 | Prima rata | 6 | Seconda o unica rata |
| | | | | | | | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|--|
| 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 | Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore | 6 | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) |
| | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------------|---|--|---|-------------------------------|---|--|---|----------|
| F7 | 1 | Soglia esenzione saldo 2018 | 2 | Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2018 | 3 | Soglia esenzione acconto 2019 | 4 | Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2019 | 5 | Ritenute |
| | | | | | | | | | | |

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

| | | | | | | | | |
|-----|---|--------------------|---|---------------------------------|---|--------------------------------|---|------------------------|
| F9 | 1 | Importi rimborsati | 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 | Ulteriore detrazione per figli | 3 | Detrazioni canoni locazione | 4 | F12 | 1 | Restituzione bonus fiscale | 2 | Restituzione bonus straordinario | 3 | F13 | 1 | Pignoramento presso terzi | 2 | Tipo reddito | 3 | Ritenute |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------|---|--------------------------------|---|----|---|---|
| G1 | 1 | Credito riacquisto prima casa | 2 | residuo precedente dichiarazione | 3 | credito anno 2018 | 4 | di cui compensato nel mod. F24 | 5 | 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 2018 | 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 |
| | | | | | | | | | | |

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 | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| G6 | 1 | Altri immobili | 2 | Impresa/Professione | 3 | Codice fiscale | 4 | Numero rata | 5 | Rateazione | 6 | Totale credito |
| | | | | | | | | | | | | |

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------|---|--------------------------------|---|----|---|------------|---|--------------|---|-------------------|---|-------------------|
| G7 | 1 | Residuo 2017 | 2 | di cui compensato nel mod. F24 | 3 | G9 | 1 | Spesa 2018 | 2 | Residuo 2017 | 3 | Rata credito 2017 | 4 | Rata credito 2016 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|---|------------|---|--------------|-----|---|-------------------|---|--------------|---|--------------------------|
| G10 | 1 | Spesa 2018 | 2 | Spesa 2017 | 3 | Residuo 2017 | G11 | 1 | Credito spettante | 2 | Residuo 2017 | 3 | di cui utilizzato in F24 |
| | | | | | | | | | | | | | |

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--------------|---|--------------------------|---|-----|---|-----------|---|--------------------------------|---|-----|---|------------|
| G12 | 1 | Residuo 2017 | 2 | di cui utilizzato in F24 | 3 | G13 | 1 | Anno 2018 | 2 | di cui compensato nel mod. F24 | 3 | G14 | 1 | Utilizzato |
| | | | | | | | | | | | | | | |

QUADRO I - Imposte da compensare

| | | | | | | |
|----|---|--|---|--------|---|---|
| I1 | 1 | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 | 2 | oppure | 3 | Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta) |
| | | | | | | |

Codice fiscale PLNGNE50P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio
SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

| | | |
|----|----------------|---------------|
| K1 | CODICE FISCALE | DENOMINAZIONE |
| | 1 | 2 |

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

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

| | | | | |
|----|---------------------------|------|--------|-----------------------------------|
| K3 | DOMANDA DI ACCATASTAMENTO | DATA | NUMERO | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |
| | 1 giorno mese anno | 2 | 3 | |

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

| | | | | | | |
|----|----------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|--|---------------------|
| K4 | CODICE FISCALE | COGNOME ovvero DENOMINAZIONE | NOME (solo per le persone fisiche) | | | |
| | 1 | 2 | 3 | | | |
| K4 | SESSO (M o F) | DATA DI NASCITA | COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA DI NASCITA (sigla) | IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI | CODICE STATO ESTERO |
| | 4 | 5 giorno mese anno | 6 | 7 | 8 | 9 |

| | | | | | |
|----|---|--------------------|---|---|---|
| K5 | 1 | 2 | 3 | | |
| | 4 | 5 giorno mese anno | 6 | 7 | 8 |

| | | | | | |
|----|---|--------------------|---|---|---|
| K6 | 1 | 2 | 3 | | |
| | 4 | 5 giorno mese anno | 6 | 7 | 8 |

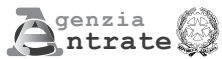
| | | | | | |
|----|---|--------------------|---|---|---|
| K7 | 1 | 2 | 3 | | |
| | 4 | 5 giorno mese anno | 6 | 7 | 8 |

| | | | | | |
|----|---|--------------------|---|---|---|
| K8 | 1 | 2 | 3 | | |
| | 4 | 5 giorno mese anno | 6 | 7 | 8 |

| | | | | | |
|----|---|--------------------|---|---|---|
| K9 | 1 | 2 | 3 | | |
| | 4 | 5 giorno mese anno | 6 | 7 | 8 |

QUADRO L - Ulteriori dati

| | | | |
|----|--|--------|---------|
| L1 | REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA | CODICE | IMPORTO |
| | | 1 | 2 |



MODELLO 730-1 redditi 2018

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. 730/2019 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) PLN GNE 50P21 C100 H

| | | | |
|------------------------|---|---|--------------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
| | PAOLONI | EUGENIO | M |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| | GIORNO 21 | MESE 09 | ANNO 1950 |
| | | CASTELFIDARDO | AN |

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 | 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 ARCIDIOCESI 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) | | | |

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 Assemblee 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 DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 0 | 2 | 7 | 2 | 6 | 3 | 3 | 0 | 4 | 2 | 2 |

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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 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 RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI 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 finalit  destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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.

AUTOCERTIFICAZIONE – art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il sottoscritto/a PAOLONI EUGENIO

Codice Fiscale PLNGNE50P21C100H

In base a quanto stabilito dagli art. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle eventuali sanzioni in caso di dichiarazione non veritiera, ai fini di un riconoscimento relativamente alle quote detraibili e deducibili delle spese e oneri sostenuti nell'anno d'imposta 20_18

DICHIARA

| | |
|------|--|
| E1XX | Che sono state sostenute spese relative a farmaci da banco senza l'obbligo di prescrizione medica necessari alla propria salute e/o alla salute di familiari fiscalmente a carico per un importo di Euro <u>924</u> (nr.scontrini _____). Non è compreso l'acquisto di prodotti disponibili nelle farmacie ma non sanitari; |
| E1 | Che sono state sostenute spese per l'acquisto di protesi per un importo di Euro _____ relative alle seguenti patologie: _____ |
| E1 | Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica per un importo di Euro _____ |
| E1XX | Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario; |
| E2 | Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione da spesa sanitaria pubblica per conto di familiari non a carico fiscalmente la cui detrazione non trova capienza nell'imposta dovuta da quest'ultimo per un importo di Euro _____ |
| E3 | Di possedere la certificazione che attesta il proprio handicap e/o l'handicap di familiari a carico fiscalmente (rilasciata da commissione medica pubblica ovvero in base all' art.3 della L.104 /1992); |
| E4 | Che l'autoveicolo / motoveicolo viene utilizzato in via esclusiva o prevalentemente a beneficio del disabile e negli ultimi quattro anni non si è beneficiato di altre detrazioni relative all'acquisto di un secondo veicolo/motoveicolo.Ha beneficiato di detrazioni relative ad un secondo veicolo/motoveicolo In quanto il primo è stato cancellato dal Pubblico Registro Automobilistico; |
| E4 | Che sono state sostenute spese di manutenzione e riparazione straordinaria nei quattro anni successivi all'acquisto del veicolo; |
| E5 | Di aver diritto alla detrazione per l'acquisto di cani guida per non vedenti non avendo beneficiato nei quattro anni precedenti di alcuna detrazione. Ha beneficiato di altra detrazione ma si è verificata la perdita dell'animale; |
| E7 | Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione; |
| E7 | Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale divenuta tale entro la data del 8 giugno 1994 e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione; |
| E7 | Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato in data antecedente al 1^ gennaio 2001 e che l'immobile è divenuto abitazione principale entro 6 mesi dall'acquisto mantenendo i requisiti richiesti per la detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione; |
| E8-8 | Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto di un immobile diverso dall'abitazione principale e che non sono cambiati i requisiti Richiesti per aver diritto alla detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione; |
| E8-9 | Che gli oneri e le spese sostenute sono relative a mutui contratti nel 1997 per effettuare interventi Di manutenzione, restauro e ristrutturazione degli edifici secondo quanto previsto dall'art.1c.4 del |

| | |
|--------|--|
| | D.L. n.669 del 31 dicembre 1996; |
| E8-10 | Che gli oneri e le spese sostenute sono relative a mutui ipotecari stipulati a partire dal 1998 per La costruzione e/o la ristrutturazione edilizia di un immobile da adibire ad abitazione principale; |
| E8-12 | Che le spese sostenute sono relative a premi per le assicurazioni sulla vita e contro infortuni stipulati prima del 1° gennaio 2001; |
| E8-12 | Che le spese sostenute sono relative a premi per le assicurazioni sulla vita e contro infortuni stipulati o rinnovati a partire dal 1° gennaio 2001; |
| E8-13 | Che le spese sostenute sono relative alla frequenza di corsi di istruzione secondaria, universitaria, di perfezionamento e/o specializzazione universitaria nel il proprio interesse e/o di familiari a carico fiscalmente; |
| E8-14 | Che sono state sostenute spese funebri per un familiare con parentela indicata nell'art. 433 del C.C. |
| E8-18 | Che le spese sono state sostenute da studenti universitari iscritti presso una Università avente sede in un comune diverso da quello di residenza, relativamente al canone di locazione; |
| E8-30 | Che sono state sostenute spese per servizi di interpretariato da soggetti riconosciuti sordomuti ai Sensi della L.n.381 del 26 maggio 1970 [codice identificativo 30] |
| E21-c2 | Che sono stati versati contributi previdenziali ed assistenziali sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico per un importo di Euro_____ |
| E22 | Che le spese sostenute sono relative ad assegni periodici corrisposti al coniuge ad esclusione di quelli destinati al mantenimento dei figli, in conseguenza di separazione legale ed effettiva, o di scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nella misura risultante dal provvedimento dell'autorità; |
| E25 | Che si è in possesso di certificazione di riconoscimento relativa al proprio handicap rilasciata dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge n.104 del 1992 (o da altra commissione Medica pubblica competente), o relativa ad handicap di propri familiari a carico fiscalmente; |
| E25 | Che sono state sostenute spese mediche e di assistenza specifica per un familiare a carico fiscalmente di parentela_____ |
| E27 | Che le spese sostenute sono relative a somme versate a forme pensionistiche complementari e/o Individuali; |
| E30 | Che le spese sostenute sono relative a somme versate per familiari fiscalmente a carico per la parte Da questi non dedotta; |
| E61 | Che la spesa sostenuta per la riqualificazione energetica indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 153.846,15 [codice identificativo 1] |
| E61 | Che la spesa sostenuta per interventi sull'involucro degli edifici esistenti indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 92.307,69 [codice identificativo 2] |
| E6XX | Che la spesa sostenuta per l'istallazione di pannelli solari riferita alla singola unità immobiliare indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 92.307,69 [codice identificativo 3] |
| E61 | Che la spesa sostenuta per la sostituzione di climatizzazione invernale indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 46.153.84[codice identificatore 4]; |
| E71 | Di aver diritto alla detrazione per inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale avendo stipulato Il contratto di locazione per un immobile adibito ad abitazione principale e rispondente ad almeno uno dei requisiti qui elencati: 1. il contratto è stato stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 9/12/98; 2. il contratto è stato stipulato secondo quanto disposto dall'art.2 c.3 e art.4 c.2 e 3 della Legge n. 431 del 9/12/1998 ("contratti convenzionali") |

| | |
|--|--|
| E71 | 3. il contratto è stato stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 9/12/98 Ed avere un' età compresa fra i 20 e i 30 anni; |
| E72 | Di aver diritto alla detrazione per lavoratori dipendenti obbligati a trasferire la propria residenza per motivi di lavoro avendo stipulato un contratto di locazione per un immobile adibito ad abitazione principale situato in un comune a non meno di km 100 di distanza dal comune della precedente residenza e di essere nei tre anni antecedenti a quello della richiesta della detrazione; |
| E81 | Di essere in possesso di un cane guida per non vedenti e di aver ottenuto il riconoscimento del proprio handicap in data ___/___/___ dalla Commissione medica pubblica_____; |
| E25 | Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario; |
| F6 | Di aver barrato la casella 1 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2019; |
| F6 | Di aver compilato la colonna 2 in quanto ritiene che l'acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2019 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____ |
| F6 | Di aver barrato la casella 3 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto Addizionale comunale per l'anno d'imposta 2019; |
| F6 | Di aver compilato la colonna 4 in quanto ritiene che l'acconto addizionale comunale per l'anno d'imposta 2019 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____ |
| F7 | Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione; |
| F8 | Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione; |
| <p>_____ In fede <u>PAOLONI EUGENIO</u></p> <p>(luogo e data) (leggibile)</p> | |
| Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro) | |

AUTOCERTIFICAZIONE – art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il sottoscritto/a PAOLONI EUGENIO

Codice Fiscale PLNGNE50P21C100H

In base a quanto stabilito dagli art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle eventuali sanzioni in caso di dichiarazione non veritiera, ai fini di un riconoscimento relativamente alle quote detraibili e deducibili delle spese e oneri sostenuti per carichi di famiglia nell'anno d'imposta 20_18
Con la presente

DICHIARA

Di aver diritto alle detrazioni per carichi di famiglia (art.12 del TUIR) relativamente ai familiari indicati nel frontespizio del modello 730 2019

| <i>Parentela</i> | (Coniuge e figli) <i>Cognome e Nome</i> | <i>Codice fiscale</i> | <i>mesi</i> | <i>%</i> |
|------------------|--|-----------------------|-------------|----------|
| CONIUGE | | STGFVN53H59E690G | | |

| <i>Parentela</i> | (Altri familiari) <i>Cognome e Nome</i> | <i>Codice fiscale</i> | <i>mesi</i> | <i>%</i> |
|------------------|--|-----------------------|-------------|----------|
|------------------|--|-----------------------|-------------|----------|

Codice fiscale PLNGNE50P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

In fede PAOLONI EUGENIO

(luogo e data)

(leggibile)

| Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro) |

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per familiari a carico si è presentata la seguente Documentazione attestante lo status di famiglia:

Documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del paese d'origine, tradotta in lingua Italiana e asseverata da parte del prefetto competente,

Documentazione specifica per i soggetti che provengono da paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;

Documentazione validamente formulata dal paese di origine, ai sensi della normativa vigente nel Nostro paese, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano Nel paese d'origine;

Certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia

(luogo e data)

In fede PAOLONI EUGENIO

(leggibile)

| Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro) |