



1100RCCGPP81R31F258A311F4A4FN



MODELLO 730/2020

n

Redditi 2019



Mod. N. 1/2

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE
O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente
a carico di altri730 integrativo
(vedere istruzioni)730 senza
sostitutoSituazioni
particolari

Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

RCCGPP81R31F258A

DATI DEL
CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ROCCUZZO

GIUSEPPE

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

MODICA

RG

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA
ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare
solo se variata
dal 1/1/2019 alla data
di presentazione
della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata
per la prima volta TELEFONO E
POSTA
ELETTRONICATELEFONO
PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2019

ISPICA (E366)

RG

Casi particolari
add. le regionale DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

			CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
1	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	FRTCML84E42F258U	5				PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
2	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO ³ D	RCCSNT09T21H163O	12	⁶ 0	⁷ 100	⁸	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	² A ¹ D	RCCVTR13R29H163R	12	0	100		
4	<input type="checkbox"/>	F A D						
5	<input type="checkbox"/>	F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

FLAI CGIL

92013690885 - 1

RAGUSA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730
DEPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

RG VICO CAIROLI PALAZZO COCIM

97100

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

09326562

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli
compilati

2

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che
presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate FIRMA DEL CONTRIBUENTE
ROCCUZZO GIUSEPPE

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.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							