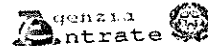




MODELLO 730/2025

Redditi 2024



GE-001-0002133666-

Ufficio: GE-MOLASSANA Pr. Archiv.: 1427

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE ☒	CONIUGE DICHIARANTE ☐	DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐	DATA CARICA EREDE GIORNO MESE ANNO	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		☐ Soggetto fiscalmente a carico di altri		☐ 730 integrativo (vedere istruzioni)	☐ 730 senza sostituto	☐ Situazioni particolari	
CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)							
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
PAGGIOLA BERTOCCHI				ADELE		F	
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		PROVINCIA (sigla) C.A.P.	
17 07 1949		MODENA		MO			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO	
						☐ Dichiarazione presentata per la prima volta	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFisso		NUMERO		CELLULARE	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	
		GENOVA (D969)		GE		☐ Casi particolari addizionali regionali	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025		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 (Codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	esenzione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni e più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	☒ CONIUGE		5				
2	☐ F1 PRIMO FIGLIO			7	8	10	
3	☐ F FIGLIO						
4	☐ A ALTRO						
5	☐ D FIGLIO CON DISABILITA'						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta compilata solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	COMUNE	MOD. 730 DIPENDENTI A CARICO DEL SOSTITUTO ☐
INPS		80078750587	ROMA	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	
RM	VIA	CIRO IL GRANDE	00144	
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	

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

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	CONTRAZIONE (almeno terreno rigo precedente)	NON ESISTENTE	CONTINUAZIONE DIRETTA D'AP	POSIZIONE VEGETALI
				GIORNI	%						
A1	,00		,00			,00		☐			☐
A2	,00		,00			,00		☐			☐
A3	,00		,00			,00		☐			☐
A4	,00		,00			,00		☐			☐
A5	,00		,00			,00		☐			☐
A6	,00		,00			,00		☐			☐

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	UTILIZZO	3	FOSSCESSO GIORNI	4	%	5	CODICE CANONE	6	CANONE DI LOCAZIONE	7	CASI PARTICOLARI	8	CONTINUAZIONE (PUNTO 1, 2, 3 CU 2025)	9	CODICE COMUNE	10	CEDOLARE SECCA	11	CASI PARTICOLARI RMU	12	ALTRI DATI
B1	839,00	1	365	100,00							,00						D969						
B2	284,00	2	365	100,00							,00						L093						
B3	,00										,00												
B4	,00										,00												
B5	,00										,00												

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
B11								

SEZIONE III - CODICE CIN

1	2	3
B12		

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										Casi particolari			Codice Stato estero					
C1	TIPO	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	4	ALTRI DATI	C2	TIPO	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	4	ALTRI DATI	C3	TIPO	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	4	ALTRI DATI	
	1		23.574,00						,00								,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																		
C4	TIPO	2	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5	BENEFIT	6	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7	TASSAZIONE ORDINARIA	8	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9	ASSENZA PECUNIA	
			,00		,00			,00	,00		,00							
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2025)								1	LAVORO DIPENDENTE	2	PENSIONE						
												365						