

# MODELLO 730/2020



Redditi 2019

Mod. N. 7

## CONTRIBUENTE

DEMARCAZIONE

COMUNE DI RESIDENZA

DICHIARAZIONE REDDITI

ESCLUSIVA REDDITI

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (001999701)

Stato di nascita, di residenza, di nascita e di residenza (se diverso da quello di nascita)

CODICE FISCALE (se diverso da quello di nascita)

ENOMRE 70153A4793

### DATI DEL CONTRIBUENTE

COMUNE ROMA

NOME MARIA PIA

SESSO (M/F) F

DATA DI NASCITA

COMUNE (Stato estero) DI NASCITA ASTI

PROVINCIA (Stato) AT

GIORNO 13

MESE 12

ANNO 1970

### RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (Stato) AT

Da compilare se diverso dal 730/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

TECNOLOGIA (se diversa da) FIDUCIARIA

NUMERO 00

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (Stato) AT

NUMERO

INIZIO DI COSTA ELETTRONICA

## FAMILIARI A CARICO

BARRI LAGASOLA

CODICE FISCALE

CLASSE

TALENTI

DATA DI NASCITA

1

2

SAVMR666101B1115

1

50

50

2

63

GRVPP809A04A124N

1

50

50

3

F A D

4

F A D

5

F A D

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COMUNE S. NOME DI DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

A. S. L. CN2 ALBA BRA

02419170044

ALBA

PROV. PROVINCIA (Stato) AT

INDIRIZZO

NUMERO 10

12051

CAP. VIA VIDA

INDIRIZZO DI PORTA ELETRONICA

10

12051

INDIRIZZO

INDIRIZZO DI PORTA ELETRONICA

10

12051

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

A. modelli compilati

Garanzia in casella per ricevitori di servizi informativi e telematici dal soggetto, che presta assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dall'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE  
MARIA PIA BONA

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati personali indicato nella dichiarazione

## QUADRO A - Redditi dei terreni

| C/D | TIPO DI BENEFICIARIO | TITOLO | RENTI ACQUISTO | PERCENTUALE |    | DANNO IN INTERESSE IN SOMME VERGOLICHE | TARIFFA | VALORE CATASTRALE | VALORE FISCALIZZATO | VALORE FISCALIZZATO | VALORE FISCALIZZATO |
|-----|----------------------|--------|----------------|-------------|----|----------------------------------------|---------|-------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
|     |                      |        |                | CON         | CA |                                        |         |                   |                     |                     |                     |
| A1  |                      | 00     | 00             |             |    |                                        |         | 00                |                     |                     |                     |
| A2  |                      | 00     | 00             |             |    |                                        |         | 00                |                     |                     |                     |
| A3  |                      | 00     | 00             |             |    |                                        |         | 00                |                     |                     |                     |
| A4  |                      | 00     | 00             |             |    |                                        |         | 00                |                     |                     |                     |
| A5  |                      | 00     | 00             |             |    |                                        |         | 00                |                     |                     |                     |
| A6  |                      | 00     | 00             |             |    |                                        |         | 00                |                     |                     |                     |

CAF Do.C. San. Via San Pio V, 77 10125 TORINO

