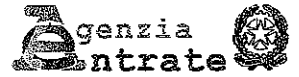




MODELLO 730/2021



Redditi 2020

Mod. N. 01

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BRGLSE84S69D205M** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BRIGNONE** NOME **ELISA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **29 11 1984** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CUNEO** PROVINCIA (sigla) **CN**

TUTELATO/A MINORE DECEDEUTORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

FRAZIONE GIORNO MESE ANNO DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

Casi Particolari addizionali

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>											
F1 = Primo figlio		<input checked="" type="checkbox"/>					12	6	50			
F = Figlio			<input checked="" type="checkbox"/>				12	4	50			
A = Altro				<input checked="" type="checkbox"/>								
D = Figlio con disabilità					<input checked="" type="checkbox"/>							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME E NOME o DENOMINAZIONE **AZIENDA OSPEDALIERA SANTA CROCE E CARLE** CODICE FISCALE **01127900049** COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. MOD. 730 DIRENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

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

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	CONTINUAZIONE (stesso terreno nei precedenti)	IMI NON DOVUTA	DE COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

ADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI (MO)	STATO DI EMERGENZA
		GIORNI	%								
B1	470,00	1	365	50			<input type="checkbox"/>	B719			
B2	192,00	5	365	50			<input type="checkbox"/>	B719			
B3	,00						<input type="checkbox"/>				
B4	,00						<input type="checkbox"/>				
B5	,00						<input type="checkbox"/>				
B6	,00						<input type="checkbox"/>				

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 ANNO DI PRESENTAZIONE SUPERIORI 20 GG. DIC. PARAZIONE ISUALI	
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO			8	9
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	TIPO	INDETERMINATO DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C2	TIPO	INDETERMINATO DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C3	TIPO	INDETERMINATO DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA								
		,00	,00	,00		,00								
C5	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021))	LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE	I SEMESTRE	II SEMESTRE									
		3 6 5		1 8 1	1 8 4									

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI
		,00				,00				,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)
	4.891,00			536,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 28 CU 2021)	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)
	45,00		99,00		43,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

C14	CODICE	BONUS EROGATO	CODICE	TRATTAMENTO EROGATO	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	ESENZIONE IMPATRIATI	FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	LAVORO DIPENDENTE	RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
	2	,00	2	,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	ALTRI DATI <td>TIPO DI REDDITO <td>REDDITI <td></td> <td></td> <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td> </td></td>	TIPO DI REDDITO <td>REDDITI <td></td> <td></td> <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td> </td>	REDDITI <td></td> <td></td> <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td>				,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA <td>ALTRI DATI <td>TIPO DI REDDITO <td>REDDITI <td>SPESA <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td> </td></td></td></td>	ALTRI DATI <td>TIPO DI REDDITO <td>REDDITI <td>SPESA <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td> </td></td></td>	TIPO DI REDDITO <td>REDDITI <td>SPESA <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td> </td></td>	REDDITI <td>SPESA <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td> </td>	SPESA <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td>		,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	ALTRI DATI <td>TIPO DI REDDITO <td>REDDITI <td></td> <td></td> <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td> </td></td>	TIPO DI REDDITO <td>REDDITI <td></td> <td></td> <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td> </td>	REDDITI <td></td> <td></td> <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td>				,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCEPITI DA CREDI 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	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	RITENUTE		

ADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
	.00	773.00			.00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		.00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
					1.650.00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		.00	E8	ALTRE SPESE
					246.00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		.00	E9	ALTRE SPESE
					250.00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		.00	E10	ALTRE SPESE
					800.00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		.00		.00

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

Contributi per previdenza complementare		CODICE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	2
	.00		.00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		.00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		.00
E24	EROGAZIONI LIBERALTA' FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		.00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		.00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		.00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA		.00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		.00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		.00
E30	FAMILIARI A CARICO		.00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		.00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		.00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DI FILE ONLUS, ONL E APS		.00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Importo	110%	Numero rata	Importo spesa	Numero rata
E41	2019	96068400041			2	1.857.00	
E42						.00	
E43						.00	

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

N. circ. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53									

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

CODICE	ANNO	IMPORTO	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56		.00				.00
E57						.00
E58		.00				.00
E59						.00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2018	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SIGMA
E61						.00	
E62						.00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	GIORNI	PERCENTUALE
E71				
E72				

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

CODICE	1	2
E81		
E82		