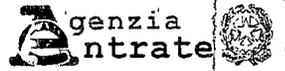




# MODELLO 730/2024



## Redditi 2023

Mod. N. 

<b>CONTRIBUENTE</b>	DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **STTL5A85T57F206X** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  A Situazioni particolari

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

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **17 12 1985** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MILAZZO** PROVINCIA (sigla) **ME** TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **MILAZZO** PROVINCIA (sigla) **ME** C.A.P. **20133**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **VIA ...** NUM. CIVICO **...**

FRAZIONE **...** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **...** Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO **...** NUMERO **...** CELLULARE **3491934241** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **...**

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE **MILAZZO (F206)** PROVINCIA (sigla) **ME** FUSIONE COMUNI **...** Casi particolari add. regionale

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE **MILAZZO (F206)** PROVINCIA (sigla) **ME** FUSIONE COMUNI **...** Casi particolari add. regionale

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	1	C CONIUGE	CODICE FISCALE		4	5	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
			(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)							
C = Coniuge										
F1 = Primo figlio										
F = Figlio										
A = Altro										
D = Figlio con disabilità										

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

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **...** CODICE FISCALE **...** COMUNE **...**

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

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

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati  Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
**SOTTILE ALISIA**  
*Alisia Sottile*

**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	98,00	1	32,00	365	25,00	,00				
A2	1,00	1	1,00	300	12,50	,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STTL5A85T57F206X



## CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE

Genilissimo/a,  
Sottile Alisia

la ringrazio per la fiducia accordataci per l'elaborazione della sua pratica e mi auguro che il servizio ricevuto abbia risposto pienamente alle sue aspettative.

La **CIA - Agricoltori Italiani**, socio costitutore del **Caf Cia Srl**, è una grande associazione di rappresentanza nazionale ed europea del settore agricolo. Contestualmente alla cura degli interessi delle imprese agricole, persegue la tutela dell'ambiente, del territorio, del paesaggio, della biodiversità e degli ecosistemi, della qualità e salubrità degli alimenti: **valori universali che, come tali, interessano ogni persona.**

La capillare presenza dei nostri uffici nel territorio, dai grandi centri urbani alle piccole comunità rurali o di montagna, ci consente di intercettare e di dare risposta ai bisogni dell'intera collettività.

In questa occasione ci permettiamo di portare alla sua attenzione il Sistema dei servizi ai cittadini che **Cia - Agricoltori Italiani** ha strutturato e del quale fanno parte il **Caf Cia Srl** di cui è stato appena cliente ed il **Patronato INAC**. Grazie alla dedizione, all'efficienza ed alla professionalità dei dipendenti di queste strutture, riusciamo a dare risposte in tutti gli ambiti di interesse delle persone, sia per quanto attiene gli adempimenti, che per il riconoscimento dei diritti. Rivolgendosi ai nostri uffici, potrà richiedere i servizi di assistenza fiscale demandati al Caf: dal 730 all'Isee, dall'Assegno Di Inclusione all'Assegno Unico Universale, dalla dichiarazione di successione ereditaria ed i contratti di locazione, alla gestione dei rapporti di lavoro con colf e badanti e molto altro ancora!

Tramite il **Patronato INAC** potrà richiedere la consulenza pensionistica e presentare la domanda di pensione, potrà richiedere l'indennità per malattia professionale, il riconoscimento dell'invalidità civile ed anche in questo caso, molto altro ancora!

Ma **CIA - Agricoltori Italiani** è molto di più: rappresenta gli anziani ed i pensionati tramite l'**Associazione Nazionale Pensionati ANP CIA** e tramite l'**AIDALDO**, tutela i diritti e persegue gli interessi degli invalidi civili e dei datori di lavoro domestico.

**Un Sistema di rappresentanza e di servizi che va quindi ben oltre l'adempimento.**

Ringraziandola per averci preferito ed offrendo fin da adesso la nostra disponibilità per qualunque sua ulteriore esigenza, la saluto cordialmente.

Il Presidente di CIA - Agricoltori Italiani,  
Cristiano Fini



### DATI DI SINTESI DELLA DICHIARAZIONE 730/2024

INFORMAZIONI DI SINTESI		
Reddito complessivo	€	6.388
Reddito imponibile	€	6.295
Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	€	6.388
Redditi fondiari non imponibili	€	57

RISULTATO		
Saldo e primo acconto (* se "senza sostituto" versare con F24)	€	
Rate	N°	
Rimborso (* se "senza sostituto" rimborso da Agenzia delle Entrate)	€	256
Secondo acconto (* se "senza sostituto" versare con F24)	€	

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**  
CHE EFFETTUERA IL RIMBORSO O LA TRATTENUTA

Senza sostituto d'imposta

Utilizza il QR Code qui sotto, trova la sede più vicina a te e prenota un appuntamento



LE NOSTRE SEDI

Per informazioni:  
e-mail [segreteria@caf-cia.it](mailto:segreteria@caf-cia.it)

Codice fiscale contribuente: STLSA85157F206X

SCARICA L'APP

APP STORE PLAY STORE



FOLLOW US



WWW.CAF-CIA.IT

**CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE**  
COSTITUITO DA CIA AGRICOLTORI ITALIANI  
ISCRITTO ALBO CAF/DIP N. 00027 DM 31-03-1993



**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	2	3	4		5	6	7	8	9	10	11	12	13
			GIORNI	%									
B1	215,00	1	300	50,00				<input type="checkbox"/>	F206				
B2	,00							<input type="checkbox"/>					
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**

1	2	3	4		6	7	8	9
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Casi particolari		Codice Stato estero	
													TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI
C1	2	1	957,00		2	1	5.320,00									

**SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C4		,00	,00	,00	,00	,00		

1	2	3
C5	3	65

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9		
C6		,00		C7		,00		C8		,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3	
C9	,00	C10	,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4
C11	,00	C12	,00
C13			15,00

**SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE**

1	2	3	4
C14	2	,00	,00

**SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA**

1	2	3
C15	,00	,00

**SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCHE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE**

1	2	3	4	5	6	7
C16	,00	,00	,00	,00		

**QUADRO D - Altri redditi**

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

1	2	3	4	5	6	7	8
D1			,00				,00
D3							,00
D4							,00
D5							,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7	8
D6			,00		,00		,00
D7			,00				,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 - 0151stemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STTL5A85T57F206X

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologiche esenti	Rateazione (barrare la casella)	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				Data stipula leasing	Numero anno

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

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

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41								,00	
E42								,00	
E43								,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

**SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 90% E DEL 110%**

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	N. RATA	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE						E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPOSTA O IVA P. RATA		

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS**

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	Percentuale	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E62							,00	

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
-----	---	----------------------	-----	------------------	--------

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STTL5A85T57F206X

**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2023 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	1	Acconto IRPEF 2023	2	Prima rata	3	Seconda o unica rata	4	Acconto Addizionale Comunale 2023	5	Importo	6	Acconto cedolare secca 2023	7	Prima rata	8	Seconda o unica rata
						130,00										

**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	Premio di risultato	8	di cui compensato in F24
		270,00	144,00													

**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 Regionale	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	Evento eccezionale	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva premi di risultato	6	Cedolare secca	7	Imposta sostitutiva R.L.T.A.

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2024 E RATEAZIONE DEL SALDO 2023**

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	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	8	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cripto attività					
	9	Versamenti di acconto cripto attività in misura inferiore	10	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVIE	11	Versamenti di acconto IVIE in misura inferiore	12	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE					
								13	Versamenti di acconto IVAFE in misura inferiore				

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2023	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2023	3	Soglia esenzione acconto 2024	4	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2024

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F8	1	Ritenute	2	Eccedenza versamento a saldo-mance

**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dai sostituti	2	Detrazioni canoni locazione	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	F14	1	Imposta sostitutiva mance	2	Eccedenza versamento a saldo-mance

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2023	4	di cui compensato nel mod. F24	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 2023	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
	6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1		

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Attivazione 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 VI - PRIMA CASA UNDER 36**

G8	1	Acquisto prima casa under 36	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2023	4	di cui compensato nel mod. F24	5	di cui compensato in atto

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G9	1	Spesa 2021	2	Residuo 2022	3	Rata credito 2022	4	Rata credito 2021

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI**

G15	1	Codice	2	Importo	3	Residuo 2022	4	Rata/Spesa 2022	5	di cui compensato in F24

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 - 01518181 S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STTL5A85T57F206X

**QUADRO I - Imposte da compensare.**

I1	Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	,00	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte principali del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	<input type="checkbox"/>
I2	Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	,00	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte sostitutive del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	<input type="checkbox"/>

**QUADRO L - Ulteriori dati**

**SEZIONE I**

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO	,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO	,00

**SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI**

L6	VALORE RIVALUTATO	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA	IMPOSTA VERSATA	IMPOSTA DA VERSARE	RATEIZZAZIONE - VERSAMENTO CUMULATIVO
L7	,00	,00	,00	,00	

**SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA**

L8	TIPO	CODICE STATO ESTERO	AMMONTARE REDDITO	ALiquOTA %	CREDITO IVCA	OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA	PROVENTI PARTICOLARI	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO
			,00		,00			,00

**QUADRO W - Investimenti e attività estere di natura finanziaria o patrimoniale**

**SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'**

	CODICE TITOLO	TIPO CONTRIBUENTE	CODICE INDIVIDUAZIONE BENE	CODICE STATO ESTERO	QUOTA DI POSSESSO	CRITERIO DETERMIN. VALORE	VALORE INIZIALE	VALORE FINALE
W1	POSSESSO	IVAFE					,00	,00
	VALORE MASSIMO C/C PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE	GIORNI IVAFE - CRIFTO-ATTIVITA'	MESI IVIE	CREDITO D'IMPOSTA	DETRAZIONI - IVIE	CODICE	QUOTA PARTECIPAZIONE - IVAFE	SOLO MON. ORAGGIO
	,00			,00			,00	
	CODICE FISCALE SOCIETA' O ALTRA ENTITA' GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFE	CODICE FISCALE ALTRI COINTESTATARI		PRESENZA PIU' COINTESTATARI				
W2							,00	,00
W3							,00	,00
W4							,00	,00
W5							,00	,00

**SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE**

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE	ACCONTI VERSATI - IVAFE	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE
	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE**

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVIE	ACCONTI VERSATI - IVIE	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE
	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIFTO-ATTIVITA'**

W8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIFTO-ATTIVITA'
	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 - 01/Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STTL5A85T57F206X

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
----	----------------	---------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
----	-------------------------------	---------------	----	--------------------------	--------	------------	------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
		giorno mese anno		

**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)	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (52)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STTLSA85T57F206X

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine

SI DICHIARA CHE

COGNOME SOTTILE	NOME ALISIA	CODICE FISCALE STTLA85T57F206X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 28/06/2024 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-2		130,00
DICHIARAZIONE REDDITI ANNI PRECEDENTI - CREDITO IRPEF RIGO F3		270,00
DELEGA F24 - CREDITO UTILIZZATO IN COMPENSAZIONE - IRPEF RIGO F3		144,00
INTERESSI MUTUI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE STIPULATI DAL 1/1/2022 - ONERI DETRA.		1.616,00
ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E8-36		530,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2023		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2023		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2024		2,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2023		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2023		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2024		13,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO PARISI ANGELA MARIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE SOTTILE ALISIA

*Alisa Sottile*



# MODELLO 730-3 Redditi 2023

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE 04432921007	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF CIA S.R.L. 1908307	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE		STTL5A85T57F206X	SOTTILE ALISIA	
CONIUGE DICHIARANTE				

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	18,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	6.277,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	93,00	,00
8	Altri redditi di capitale di fonte estera a tassazione ordinaria	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	6.388,00	,00
12	deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	93,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	6.295,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	1.448,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.880,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	408,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reiniego anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
46	Credito d'imposta per l'acquisto prima casa under 36	,00	,00
47	Credito d'imposta contributo unificato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.288,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RICO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	,00	,00
60	DIFFERENZA	,00	,00

ECCEDENZA ACCONTI E ALTRE RETIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	126,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	130,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti	,00	,00
68	Trattamento integrativo spettante	,00	,00
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024	,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1,50	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2023	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
91	IRPEF	,00	256,00	,00	256,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 - 015/15/2024

Codice fiscale contribuente: STTUS85T57F206X

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE											
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)	,00	,00											
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione (rigo G1)	,00	,00											
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo (rigo G5)	,00	,00											
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione (rigo G3)	,00	,00											
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righi E1, E2 e E3)	,00	,00											
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	6.388,00	,00											
138	ACCONTO IRPEF 2024	Reddito complessivo	,00											
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00											
141	ACCONTI 2024	Prima rata acconto IRPEF	,00											
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00											
143	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2024	Prima rata acconto cedolare secca	,00											
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	Anno	2	Totale credito utilizzato	3	Stato	4	Credito utilizzato	5	Stato	6	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE				,00			,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili									57,00			,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)									,00			,00	
149	Residuo deduzione somme restituite (rigo E33)									,00			,00	
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS (rigo E36)	DICHIARANTE	2020	1	,00	2021	2	,00	2022	3	,00	2023	4	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	2020	5	,00	2021	8	,00	2022	7	,00	2023	8	,00
156	Residuo credito d'imposta per acquisto prima casa under 36 (rigo G8)									,00			,00	
157	Residui crediti imposta rigo G15	Per erogazioni sportive (codice 3)	1	,00	2	,00								
		Per bonifica ambientale (codice 4)	3	,00	4	,00								
		Per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione (codice 6)	5	,00	6	,00								
		Per erogazioni scuola (codice 7)	7	,00	8	,00								
		Per videosorveglianza (codice 8)	9	,00	10	,00								
		Per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione (codice 9)	11	,00	12	,00								
		Per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica (codice 10)	13	,00	14	,00								
		Social bonus (codice 11)	15	,00	16	,00								
		Spese per attività fisica adattata (codice 12)	17	,00	18	,00								
		Spese per accumulo energia da fonti rinnovabili (codice 13)	19	,00	20	,00								
Per erogazioni a favore di ITS Academy (codice 14)	21	,00	22	,00										
Per erogazioni a favore ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)	23	,00	24	,00										
Per mediazione (codice 16)	25	,00	26	,00										
Per negoziazione e arbitrato (codice 17)	27	,00	28	,00										
Per contributo unificato (codice 18)	29	,00	30	,00										
158	Credito d'imposta Social bonus (rigo G15, codice 11)	DICHIARANTE				Rata 2023	2	,00						
		CONIUGE DICHIARANTE				Rata 2023	4	,00						
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale (rigo G15, codice 4)	DICHIARANTE				Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE				Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,00			
160	Credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)	DICHIARANTE				Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE				Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,00			

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE						
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE				
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto)		,00			
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00			
			CREDITO			
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (Nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati))		,00			
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		256,00			
MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA VERSARE O DA RIMBORSARE DERIVANTI DALLE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE						
165	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24	DICHIARANTE	1	,00	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00
			CREDITO			
166	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE	DICHIARANTE		,00		
		CONIUGE DICHIARANTE		,00		

MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	5
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DI CHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

	1	2	3	4	5		6
					CREDITO	CREDITO NON SUPERIORE A 12 EURO	
191	IRPEF	4001	2023		,00	,00	
192	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00	,00	
193	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00	,00	
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		,00	,00	
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023			,00	
196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			,00	
197	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023		,00		,00
198	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024				,00
199	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024				,00
200	IVIE	4041	2023		,00		,00
201	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024				,00
202	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024				,00
203	IVAFE	4043	2023		,00		,00
204	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024				,00
205	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024				,00
206	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023		,00		,00
207	MANCANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023		,00		,00
208	TOTALE				,00	,00	,00

	1	2	3	4	5		6
					CREDITO	CREDITO NON SUPERIORE A 12 EURO	
211	IRPEF	4001	2023		,00	,00	
212	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00	,00	
213	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00	,00	
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		,00	,00	
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023			,00	
216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			,00	
217	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023		,00		,00
218	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024				,00
219	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024				,00
220	IVIE	4041	2023		,00		,00
221	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024				,00
222	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024				,00
223	IVAFE	4043	2023		,00		,00
224	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024				,00
225	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024				,00
226	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023		,00		,00
227	MANCANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023		,00		,00
228	TOTALE				,00	,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 - 01 Sistemi S.r.l.

CONIUGE

Codice fiscale contribuente: STTLSA85T57F206X

IMPORTI DA VERSARE MOD. F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)									
IMPOR	DA VERSARE - GIUGNO	1	CODICE TRIBUTO	2	ANNO DI RIFERIMENTO	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF		4001		2023				,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801		2023				,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		3844		2023				,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024		4033		2024				,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA		4200		2023				,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024		3843		2024				,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		1816		2023				,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842		2023				,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024		1840		2024				,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante		3801		2023				,00
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801		2023				,00
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		3844		2023				,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024		3843		2024				,00
IMPOR DA VERSARE - NOVEMBRE									
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024		4034		2024				,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024		1841		2024				,00

LIVIDAZIONE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

ESTO CONTABILE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE									
		1	2	3	4	5	6	7	8
		IMPOSTA DOVUTA	ECCEDENZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (AL NETTO F24)	ACCONTI VERSATI	IMPOSTA A DEBITO (DA RIPORTARE NEL MOD. F24)	IMPOSTA A CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE	RIMBORSO
DICHARANTE	301	IMPOSTA CRIPTO-ATTIMTA'	,00		,00		,00	,00	,00
	302	IMPOSTA CRIPTO-ATTIMTA' - ACCONTO PRIMA RATA			,00				
	303	IMPOSTA CRIPTO-ATTIMTA' - ACCONTO SECONDA RATA			,00				
	304	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	305	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	306	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	307	VAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	308	VAFE - ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	309	VAFE - ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	310	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00
	311	MANCANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00
CONIUGE		IMPOSTA DOVUTA	ECCEDENZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (AL NETTO F24)	ACCONTI VERSATI	IMPOSTA A DEBITO (DA RIPORTARE NEL MOD. F24)	IMPOSTA A CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE	RIMBORSO
	351	IMPOSTA CRIPTO-ATTIMTA'	,00		,00		,00	,00	,00
	352	IMPOSTA CRIPTO-ATTIMTA' - ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	353	IMPOSTA CRIPTO-ATTIMTA' - ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	354	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	355	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	356	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	357	VAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	358	VAFE - ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	359	VAFE - ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	360	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00
361	MANCANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00	

MESSAGGI

- D)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF senza l'indicazione del codice fiscale del soggetto beneficiario
- D)Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF
- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici



# MODELLO 730-1 Redditi 2023

## 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. 730/2024 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)	STTL SA 85 T 5 7 F 2 0 6 X		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	SOTTILE	ALISIA	F
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 17 12 1985	MILAZZO	ME

**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)

<input type="checkbox"/> STATO * <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> CHIESA CATTOLICA	<input type="checkbox"/> UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
<input type="checkbox"/> ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	<input type="checkbox"/> CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<input type="checkbox"/> CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
<input type="checkbox"/> UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	<input type="checkbox"/> SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	<input type="checkbox"/> CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
<input type="checkbox"/> UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	<input type="checkbox"/> UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	<input type="checkbox"/> UNIONE INDUISTA ITALIANA
<input type="checkbox"/> ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	<input type="checkbox"/> ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

### 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.

CODICE FISCALE | S | T | T | L | S | A | 8 | 5 | T | 5 | 7 | F | 2 | 0 | 6 | X |

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE**  
 Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **SOTTILE ALISIA**, nato/a **MILAZZO** il **17/12/1985**, codice fiscale **STTL5A85T57F206X**,  
 ed il coniuge \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e  
 delle responsabilità penali previste dall' art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi,  
 contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi/730	D	C	DICHIARAZIONE
E1-10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Per gli oneri per i quali è previsto l'obbligo di tracciabilità di cui all'art. 1, comma 679 della legge 160/2019, laddove non sia espressamente indicato sul documento di spesa, quest'ultima si intende sostenuta dal soggetto al quale è intestato il documento, anche se il sistema di pagamento "tracciabile" è intestato ad altro soggetto, anche se non fisicamente a carico.
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto attestanti l' idoneità del presidio acquistato. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica certificata.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per persone con disabilità. Si attesta il possesso della documentazione attestante il riconoscimento della sussistenza delle condizioni personali di disabilità.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
			È stato riconosciuto portatore di <i>handicap</i> , ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l' <i>handicap</i> riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
			È stato riconosciuto portatore di <i>handicap</i> psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di <i>handicap</i> grave, così come definito dall'art. 3, comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della legge 388/2000.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordo ai sensi della legge 381/1970 o non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138/2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 342/2000.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138/2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta <b>2023</b> .
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta <b>2023</b> .
E8/E10-10/46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta <b>2023</b> .
			L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per adetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In riferimento alle spese relative ai beni soggetti a regime vincolistico non è stato riconosciuto il credito d'imposta "bonus restauro immobili di interesse storico".
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381/1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, ed è in possesso della relativa documentazione.
E8/E10-40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta dal dichiarante/coniuge per sé stesso o per il familiare a carico : codice fiscale _____.
E8/E10-44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado. E' in possesso della documentazione attestante il riconoscimento della diagnosi di DSA.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi riferiti al Libretto Famiglia Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di <i>handicap</i> ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica Istituita ai sensi dell' art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).
E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex art. 18 del D.P.R. 380/2001, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge 431/1998 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'art. 3, comma 114, della legge 350/2003 (contratto a "canone speciale").
E33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le somme restituite al soggetto erogatore in anni precedenti non sono state dedotte dal sostituto d'imposta e non sono state restituite al netto delle imposte.
E41/43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proprietà dell'immobile
			Posse di redditi imponibili in Italia
			L'immobile oggetto dell'intervento non è un bene strumentale, merce o patrimoniale
			L'immobile oggetto di interventi di efficientamento energetico ammessi al Superbonus nella misura del 50% della detrazione in quanto adibito promiscuamente all'esercizio dell'arte, della professione o all'esercizio dell'attività commerciale anche occasionale
			Il Superbonus è richiesto per un massimo di due unità immobiliari per i lavori di efficientamento energetico
			Il Superbonus è limitato ai lavori destinati ai soli immobili o parti di immobili adibiti a spogliatoi
			Rispetto del limite massimo di spesa ammissibile
			Presenza o meno di altri contributi riferiti agli stessi lavori o le spese agevolate sono state calcolate al netto di tali eventuali altri contributi
Gli interventi consistano/non consistano nella mera prosecuzione di interventi iniziati in anni precedenti			
La visibilità, anche parziale, dell'involucro esterno dell'edificio interessato dai lavori, non risultante dai dati catastali identificativi dell'immobile			

E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Di non avere usufruito delle modalità alternative alla fruizione diretta della detrazione (sconto in fattura o cessione del credito).</p> <p>Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquistato per eredità e detenuto direttamente.</p> <p>Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.</p> <p>Nell'anno 2023 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____, per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.</p> <p>Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge 76/2016.</p> <p>Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____, sono state sostenute spese per interventi di _____.</p> <p>Sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti:</p> <p>1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>Ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.</p>
E56-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Ai fini della detrazione per l'acquisto e posa in opera delle infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica sono stati rispettati tutti i requisiti previsti dalla normativa.</p>
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>L'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 29E/2013.</p>
E61/62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2024.</p> <p>Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquistato per eredità e detenuto direttamente.</p>
E71-1/2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>L'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.</p>
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>L'unità immobiliare o parte di essa presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.</p>
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.</p>
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138/2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa certificazione oltre che di un cane guida.</p>
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e le relative imposte sono definitive.</p>
G15-5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Il veicolo consegnato per la rottamazione era intestato, da almeno dodici mesi, allo stesso soggetto intestatario del nuovo veicolo o ad uno dei familiari conviventi alla data di acquisto del medesimo veicolo.</p> <p>Il nuovo veicolo in locazione finanziaria è intestato, da almeno dodici mesi, al soggetto utilizzatore del suddetto veicolo o ad uno dei predetti familiari.</p>
G15-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>L'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali.</p>
G15-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Di svolgere attività ricettiva di bed and breakfast a carattere non imprenditoriale.</p>
G15-12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Di essere in possesso della certificazione medica che attesti il collegamento tra le spese sostenute e lo svolgimento dell'attività fisica adattata (AFA)</p>
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 del decreto legislativo 78/2010).</p>
ESONERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Di presentare il modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.</p>
RICEVUTA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>L'avvenuta consegna della dichiarazione mod. 730 2024 e del modello 730-3 da parte del CAF CIA S.r.l.</p>
RIFIUTO DELEGA 730.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>Reso edotto circa l'opportunità di avvalersi della dichiarazione precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ai sensi del decreto legislativo 175/2014, dichiara di rinunciare espressamente sotto la propria responsabilità all'accesso a tali dati (punto 5.5 provv. 25992/2015 Agenzia delle Entrate) e di voler predisporre la propria dichiarazione dai redditi con le modalità ordinarie.</p>

DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

28/06/2024

SOTTILE ALBERTO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE**

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 7 del presente regolamento, ed delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.</p> <p>Sono in possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.</p>
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p>In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro</p>

DATA

FIRMA FAMILIARE DEL DICHIARANTE

FIRMA FAMILIARE DEL CONIUGE

## MODELLO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE DEI RIMBORSI FISCALI - PERSONE FISICHE

### **Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Dlgs n. 196/2003)**

Con questa informativa l'Agenzia spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino. Infatti, il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (Dlgs n. 196/2003), prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

### **Finalità del trattamento**

I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati esclusivamente per gestire le richieste di accredito su conto corrente bancario o postale dei rimborsi fiscali.

### **Dati personali**

In questo modello vanno indicati i dati per ottenere i rimborsi d'imposta e le altre somme da erogare con accredito su conto corrente. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni di carattere penale. Indicando il numero di telefono o di cellulare e l'indirizzo di posta elettronica potrà ricevere dall'Agenzia delle Entrate, gratuitamente, informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.

### **Modalità del trattamento**

Il modello può essere presentato presso gli Uffici territoriali dell'Agenzia delle Entrate. I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di trattamento dei dati personali.

### **Titolare del trattamento**

L'Agenzia delle Entrate, secondo quanto previsto dal Dlgs n. 196/2003, assume la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella propria disponibilità e sotto il proprio controllo.

### **Responsabili del trattamento**

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe tributaria. Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco dei responsabili.

### **Diritti dell'interessato**

Presso il titolare o i responsabili del trattamento, l'interessato (art. 7 del Dlgs n. 196/2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge.

Questi diritti possono essere esercitati con richiesta rivolta a:  
Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

### **Consenso**

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali.



## MODELLO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE DEI RIMBORSI FISCALI - PERSONE FISICHE

TIPO DI RICHIESTA O COMUNICAZIONE (Barrare la casella interessata)	<input checked="" type="checkbox"/> <b>ACCREDITO DEI RIMBORSI FISCALI SUL PROPRIO CONTO CORRENTE (BANCARIO O POSTALE)</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>3 ANNULLAMENTO DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI FISCALI</b>		
DATI DEL CONTRIBUENTE	Cognome <b>SOTTILE</b>		Nome <b>ALISIA</b>
	Codice fiscale <b>STTL SA 85 T 57 F 206 X</b>		
	Comune di nascita <b>MILAZZO</b>	Provincia (sigla) <b>ME</b>	Data di nascita giorno mese anno <b>17 12 1985</b>
	Residenza anagrafica o (se diverso) Comune <b>MILAZZO</b>		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
	Domicilio fiscale Frazione	Via, piazza, ecc. <b>VIA LUIGI PIRANDELLO</b>	Numero civico C.a.p. <b>52 98057</b>
	Indirizzo di posta elettronica	Telefono PREFISSO NUMERO	Fax PREFISSO NUMERO
COORDINATE DEL CONTO CORRENTE ITALIANO DEL CONTRIBUENTE (bancario o postale)	IBAN <b>IT 4210306234210000002507448</b>		
COORDINATE DEL CONTO CORRENTE ESTERO DEL CONTRIBUENTE	Banca		
	Conto corrente bancario intestato a		
	BIC (se UEM)	IBAN (se UEM)	
	COORDINATE BANCARIE (se extra UEM)		
	Indirizzo della banca		
SOTTOSCRIZIONE	Data <small>giorno mese anno</small> <b>28 06 2024</b>		FIRMA <b>SOTTILE ALISIA</b>
DELEGA	Il sottoscritto delega il Sig.		
	Codice fiscale del delegato		
	Nato a	Provincia (sigla)	il
	a presentare in sua vece questo modello		
	Firma del dichiarante		
SPAZIO RISER- VATO ALL'UFFICIO	L'addetto Codice ufficio		