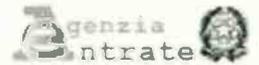




# MODELLO 730/2021



## Redditi 2020

Mod. N. **1****CONTRIBUENTE**DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE 

DATA CARICA EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

FLSPLA69D24D2050

Soggetto fiscalmente a carico di altri

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CONTRIBUENTE FLESIA CAPORGNO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

24 04 1969

CUNEO

CN

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

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

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari da compilare

AL 01/01/2020 SALUZZO ( H727 )

CN

H727

**DOMICILIO FISCALE**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2021

**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 riconosciuto a carico)	SESSO M o F	MINORE DI 3 ANNI (sepi e orfani)	%	DETERMINAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	MONITORIALE ULTERIORE DETERMINAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 3 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/>						
2	<input checked="" type="checkbox"/>			5	7	50	
3	<input checked="" type="checkbox"/>					50	
4	<input type="checkbox"/>						
5	<input type="checkbox"/>						

**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

COMUNE DI SALUZZO

00244360046

SALUZZO

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

NUM. CIVICO

C.A.P.

CN VIA

MACALLE'

9

12037

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati

4

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

FLESIA CAPORGNO PAOLO

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	QUANTITA'	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (base imponibile)	IMU NON dovuta	SOSTITUIZIONE CREDITO D'USO
				GIORNI	%					
A1	13,00	1	9,00	365	33,330					
A2	10,00	1	5,00	365	33,330					
A3	43,00	1	23,00	365	33,330					
A4	16,00	1	15,00	2	50				X	
A5	17,00	1	16,00	2	50				X	
A6	5,00	1	3,00	2	50				X	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

FLESIA CAPORGNO PAOLO FLS PLA 69D24 D2050

### 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  Quadro K  CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede) \_\_\_\_\_

 DATI DEL CONTRIBUENTE  
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO (M o F) \_\_\_\_\_

 DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ GIORNO MESE ANNO  
 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_

 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 \_\_\_\_\_ DATA DELLA VARIAZIONE \_\_\_\_\_ GIORNO MESE ANNO  
 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 \_\_\_\_\_

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE (CON ALMENO 6 FIGLI)
1	<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	4	5				
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D			6	7	8	
3	<input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

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

 Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello dei dichiarante  
 COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM. CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 FRAZIONE \_\_\_\_\_ NUMERO DI TELEFONO / FAX \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_ CODICE SEDE \_\_\_\_\_

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

 N. modelli compilati 4 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 **FLESIA CAPORGNO PAOLO**

### QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINICOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno, n. pr. precedente)	IMU NON DOVUTA	COI 119/2017 ORETTO OIAP
				GIORNI	%					
A1	6,00	1	4,00	2	50	.00			X	
A2	4,00	1	4,00	2	50	.00			X	
A3	23,00	1	26,00	2	50	.00				
A4	1,00	1	1,00	2	50	.00				
A5	8,00	1	9,00	2	50	.00				
A6	.00	1	1,00	365	25	.00			X	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

FLESIA CAPORGNO PAOLO FIS PLA 69D24 D2050

DATA CARICA EREDE		
GIORNI	MESE	ANNO

CONTRIBUENTE  DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

**CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)**  Soggetto fiscalmente a carico di altri  /730 integrativo (vedere istruzioni)  /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)  NOME  SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA  GIORNO  MESE  ANNO  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)

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

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

FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE  GIORNO  MESE  ANNO  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  Casi particolari alla regionale

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

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	ANZIETA' CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE LA TERZA DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1 <input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE  CODICE FISCALE  COMUNE

PROV.  TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO  C.A.P.

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

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 4  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 FLESIA CAPORGNO PAOLO

### QUADRO A - Redditi dei terreni

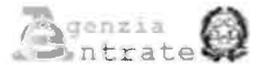
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFRITTO IN REGIME VINCOLISTICO	(CASI PARTICOLARI)	CONTINUAZIONE (terzo biennio 1993-2002)	IMU NON DOVUTA	COLLOCATORE DIRETTO (IAP)
				GIORNI	%					
A1	,00	1	1,00	365	25	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A2	1,00	1	2,00	365	25	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A3	1,00	1	1,00	365	25	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A4	1,00	1	1,00	365	25	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A5	1,00	1	1,00	365	25	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A6	,00	1	1,00	365	25	,00	<input type="checkbox"/>	X		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWorking S.p.A. www.itworking.it

FLS PLA 69D24 D2050 FLESIA CAPORGNO PAOLO



# MODELLO 730/2021



## Redditi 2020

Mod. N. **4****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
  /32 Integrato (vedere istruzioni)
  /30 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)
  NOME
  SESSO (M o F)

 DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO)
 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
 PROVINCIA (sigla)
  TUTELAZIONE MINORE
  DECEDUTA
**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
 DATA DELLA VARIAZIONE (GIORNO MESE ANNO)
  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
  Casi particolari adite regionale
**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021**

COMUNE
 PROVINCIA (sigla)
 FUSIONE COMUNI

**FAMILIARI A CARICO****BARRARE LA CASELLA**
 C = Coniuge  
 F1 = Primo figlio  
 F = Figlio  
 A = Altro  
 D = Figlio con disabilità

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	C	CONIUGE							
1	C	CONIUGE							
2	F1	PRIMO FIGLIO	D						
3	F	A	D						
4	F	A	D						
5	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

 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO
 NUM. CIVICO
 C.A.P.
  MODI 739 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

 FRAZIONE
 NUMERO DI TELEFONO / FAX
 INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
 CODICE SEDE
 
**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**N. modelli compilati **4**
 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
 **FLESIA CAPORGNO PAOLO**
**QUADRO A - Redditi dei terreni**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (senza cambio sig. precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO (IAP)
				GIORNATA	%					
A1	.00	1	1,00	365	25			<input type="checkbox"/>		X
A2	1,00	1	1,00	365	25			<input type="checkbox"/>		X
A3	.00	1	1,00	365	25			<input type="checkbox"/>		X
A4	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A5	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A6	.00		.00					<input type="checkbox"/>		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

FLESIA CAPORGNO PAOLO FLS PLA 69D24 D2050



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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 INDICE IRRORNE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (indicare l'immobile tipo di locazione)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI (MU)	13 STATO DI EMERGENZA
			3 (GIORNI)	4								
B1	374,00	9	2	50		,00			G240			
B2	110,00	2	2	50		,00			G240			
B3	,00					,00						
B4	,00					,00						
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1 N. rgs. Sezione	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 ANNI DI PRESENTAZIONE (DICHIARAZIONE ICMU)
			4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								

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

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

1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	12 ALTRI DATI	13 Casi particolari		14 Codice Stato estero		
												13	14	15	16	
C1	2	3.592,00				,00				,00						

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

1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
C4		,00	,00	,00	,00
7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI			

1 PERIODO DI LAVORO	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE	4 I SEMESTRE	5 II SEMESTRE
C5	giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)			

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

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	6 ALTRI DATI	7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	9 ALTRI DATI
C6	,00			,00			,00	

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

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)
C9	,00	,00

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

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	2 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	3 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 28 CU 2021)
C11	,00	,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE	2 BONUS EROGATO	3 CODICE	4 TRATTAMENTO EROGATO	5 ESENZIONE RICERCATORI E DOGENTI	6 ESENZIONE IMPATRIATI	7 FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	8 LAVORO DIPENDENTE	9 RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
C14	,00		,00	,00	,00		,00	,00

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

1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
C15	,00	,00

**QUADRO D - Altri redditi**

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		,00	,00			,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO					,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI					,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					,00	,00

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

1 REDDITI PERCIPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE SEPARATA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DEDEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00			,00

www.itworking.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWorking S.r.l.

FLESIA CAPORGNO PAOLO

FLS PLA 69D24 D2050

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	4.278,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	2	1.408,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	3		E8	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	4		E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	5		E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	6			

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

Contributi previdenziali ed assistenziali		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E29	FONDI IN SICURISMO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE	E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Aggiunto, ridotto o donazione	Maggiorazione Sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. di giorni in corso
E41									
E42									
E43									

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T.U.	SEZ. CENS. COMUNE CATAST.	FOLGHI	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

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

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56				E57				
E58				E59				

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2016	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								
E62								

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

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

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

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI
E81	E83

CCONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 E DEL 14/04/2021 - ITWorking S.r.l.

FLESA CAPORGNO PAOLO

FLS PLA 69D24 D2050

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

Spese patrimoniali esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E29	FONDI DI SOLIUBRO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE	E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, ON E APS	E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, ON E APS

**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	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
E41									
E42									
E43									

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZIONE FORNIRE CATAST	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

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

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56				E57				
E58				E59				

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2015	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								
E62								

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

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

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

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI
E81	E83

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 E DEL 14/04/2021 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

FIESIA CAPORGNO PAOLO FLS PLA 69D24 D2050

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

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2020	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto IRPEF Addizionale Comunale 2020	Acconto cedolare secca 2020	Prima rata	Seconda o unica rata
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D**

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO**

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		.00	.00	.00		.00		.00	.00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020**

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		.00		.00	.00

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

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F7	Soglia esenzione saldo 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	Soglia esenzione acconto 2021	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021	F8 Ritenute
	.00	.00	.00	.00	.00

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

F9	Importi rimborsati	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
		.00	.00	.00	.00

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12 Restituzione bonus	fiscali	straordinario	F13 Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2020	di cui compensato nel mod. F24	G2 Credito anni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somme rimborsate	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2020	di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO**

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			.00	.00	.00

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

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione
				.00	.00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G7	Residuo 2019	di cui compensato nel mod. F24	G9 Spesa 2020	Residuo 2019	Rata credito 2019	Rata credito 2018
	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G10	Spese 2018	Residuo 2019	G11 Credito spettante	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24
	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI**

G12	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24	G15 Codice importo	Residuo 2019	Rata 2019	di cui compensato in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**QUADRO I - Imposte da compensare**

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. /30	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. /30 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	.00		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 - ITWorking S.r.l.

FLESIA CAPORGNO PAOLO

FLS PLA 69D24 D2050

