



# MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 01

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



5500 SS 0000

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				
[REDACTED]				
Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE				

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	PASQUINI DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 10 10 1956	RODOLFO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA LUCCA	M PROVINCIA (sigla) LU
------------------------------	---	--	------------------------------

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE	PROVINCIA (sigla) LU
--------------------------------	-------------------------

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 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 <input type="checkbox"/>

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 COMUNE LUCCA (E715)	PROVINCIA (sigla) LU
--	-------------------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE	PROVINCIA (sigla)
--	-------------------

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	[REDACTED]					
<input type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO						
<input type="checkbox"/>	F						
<input type="checkbox"/>	A						
<input type="checkbox"/>	D						

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE ASS.COMMERCIO TURISMO SERVIZI P	CODICE FISCALE 92000810462	COMUNE LUCCA
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO C.A.P.
LU VIA	FILLUNGO	121 55100
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
	058347311	INFO@CONFCOMMERCIO.LU.IT

### 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	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

SEAC S.p.A. - Trento - Via Solferino, 74 - Tel. 0461/905111 - DDBASE1

COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

