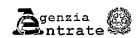


MODELLO 730/2021



Mod. N. 1

Redditi 2020

																						I DA	TA CAR	CA EF	EDE
	CONTRIE	3U	EN	TE	DICF	IIARAN	TE X	DICH	NUGE NARAN	ITE	Co	CHIARA ONGIUN	îA	L		OΤ	UTOF	EOE	RED	- ∟		, GIORNO	NES		ANNO
COD	ICE_EISCALE,DEL.	CON	TRIBUE	ENTE (ob	bligato	rio)	So	a carico d	almente li altri 1	730 integ (vedere isti	rativo 7 ruzioni) T	30 senza sostituto	Situ part F	azion icolai	i ni Qu	adro K	COD	CEE	SCAL	.E.(rap	prese	ntante.o.tu	ntore_o_e	ede)_	
<u> </u> Dat	a DEI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME														SESSO.(M.o F									
	1 DEL ITRIBUENTE																	4	1	M					
														PRO	OVINCIA (sigla) TUTELATO/A MINORE DECEDUT										
]	30	0.6		198		SAN	SEY	/ERI	NO	MAR	CHI	S						MC					
	IDENZÁ	COV	AUNE																		EEC	VINCIA (s	igla)	C.A.	
ANAGRAFICA			SAN SEVERINO MARCHE MC 62027 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO																						
	ompilare se variata																								
dal 1/1/2020 alla data VIA																									
di presentazione CIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata della dichiarazione																									
	EFONO E	TEL	TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA																						
POS ELE	TTRONICA						1											DDC	MNC	1 (-2-1)		ICIONIE C	OLUE INIT		
DOMICILIO FISCALE			NUNE_						4.7.	1 5 6 \							1	ENU		A.(sigla	֓֟֟֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓	USIONEC	DIVICIAL	Casí	particolari
AL 01/01/2020			AN	SEVI	ıK1	NO	MAR	CHE	<u>(T.</u>	156)							<u> </u>	PRO	MC	1.(sigla) E	USIONEC	OMUNI	add.te	regionale
	IICILIO FISCALE 1/01/2021																i							ı	
-	FAMILIAR	1 4	CA	ARIC	o																- 1		! -		
	RARELA CASELLA				_			COL	DICE FI	SCALE he se non f	·		MÉ	SIA	MINO	RE DIS	ANNI		<u></u>	DETRA	ZIONE	100% D FIGU			
c =	Conluge	1	¹c	CONTUGE		(IL COCI K	sa dei con	uge vauku	icato and	ne se non <u>r</u>	scamen	E E Canco	S S	RICO		esta cario	I			AFFIDA	MENT	J FIGU	PE	RCENT	IALE
	Primo figlio Figlio	-																					ULTERIO	DRE DE	TRAZIONE GLÆ
A =	Altro Figliocon disabilità	2	F	1 PRIME	ם'	İ						į		Application of the second	Ì	i	}	7	. !	8			CON	CMENC	4 FIGLI
		_		1221								_					-,	-					'		
		3	F	² A	D)							-	_}	1			į		- [IN AFFIDO
		4	F	A	D	[[-		3			Г		1	DEL	ONTRI	A CARICO BUENTE
		_		انتان								1										1		.,	
	`	5	F	FAD																					
	DATI DEL S	os	TITU	TO D	'IMF	POST	A CH	IE EF	FET	TUER	A IL	CON	SU A	GL	.10	Dichi	arazio	ne co	ngiuni	a; cor	npilar	e solo nei	madella	dei dic	hlarante
	IOME e. NOME o. DE									ODICE.F.								OMUN							
	UR AZIEI						UNI	CA I	REG	I 02	217	5860	42	4			A	NC	INC	A (71)			D. 730 NDENTI
PROV		apia	zzaecc	7	RIZZO													1	10m.	JULYIU	7	601	00	S	ENZA TITUTO
AN ERAZ	_ 1			OI	סהינ	DAN		MERO.DI	JELEE	ONO./.FA	X	INDIRIZ	ZO,DI	POS	TAE	LELTR	ONIC	A	۷.			CODICE		ſ	
							1				1	ASUR	3 EMA	RCI	Œ.:	ET					34 0074	000	1	Į.	
	FIRMA DE	1 1	ΔΓ	JICH	ΙΔΕ	3Δ7	ONI	=			····	i										•			
-														_	_										
N. modelli 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che compilati 1 presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate FIRMA DEL CONTRIBUENTE								TE																	
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione																									
-	QUADRO	Α	- Re	dditi	de	i teri	reni																		
NL ORD.	REDDITO			TITOLO	3		REDDITO				SESSO		6			EDIA			7	CASI VICOLITA	CO	NTWUAZION	E IM	U	COLTIVATORE
UND	DOMINICA	W.E			+		AGRARIC	, 	- -	GIORNI	<u> </u>	%		IN HE	GIM	EVINC	OLIS	IICO		-111001	μĝ	lesso terreno o precedente))		DIRETTO
A1																						\Box			,
ì			,00						00		_		-						,00		十				
A2			,00					.0	00										,00						
А3					-				-												-				
			,00		_		,	,0	00		ļ_		ļ						,00		\bot		 		
A4					-				_ _				-						_						
<u> </u>			,00		+			,0	30		<u> </u>		_						,00		\pm	<u>. L.i.</u>	-	_	
Á5			,00					r	00										,00,						
A6			,00						-				-						-		7	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		_	
	l		,00					,	00		1								,00				1	j	

,00

,00

A TASSAZIONE SEPARATA

1	cc	ODICE	FISCALE MOD. N. 1
	QUADRO E - Oneri e spese		
,	SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPO	STA	DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%
E1	SPESE SANITARIE (100) Rottszánne (200) R	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA ,0
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFERTI DA PATOLOGIE ESENTI ,0	0 E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTEGARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE ,0 CODIGE SPESA
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' ,0	_ E8	ALTPE SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni ,0
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	E9	ALTRESPESE COOKESPESA
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA ,0] 0
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1 (Lia sipula bassing Numero servo Importo canono di bassing Preszo di nacetto 3 00 4 0,00
_	SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE D	AL F	REDDITO COMPLESSIVO
E21	,0	E26	ALYRI ONERI DEDUCIBILI
E22		-	Contributi per previdenza complementare Dedoti dal sostituto Non dedoti dal sostituto
E23	0,	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA 1 2 ,00 ,00 ,0
E24	,0 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E26	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE ,00 ,0
E25	0,	0 E25	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO ,00 ,0
=23	,0	E30	FAMILIARIA CARICO .00 ,0
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE.		Data stinula focazione Spesa constitutorione Julencesi contro.
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		Seattific territorites dell'anno Besidos procedudes dichiarazione 2 ,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAYORE DELLE ONLUS, OV EAPS		frapario Besiduo presidente d'estaracione 2
1	SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONI	0 ED	,00 ,00
	ANNO TIPOLOGIA. CODICE FISCALE.	E D	Acquisto, Acquisto, oración Numero Numero Numero IN-d'ordine immobile immobile
E41	(2)] [
E42			.00
E43			,00
_	SEZIONE (III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E AL		
E51	The second secon	11	
E52			
E53	ALTRI DATI CONDUTTORE (estremi regisfrazione contratto) N. donfine Condominó Inmobile DATA SIRIE ESCITIONUMERO AGRICADATI	CIO BATEL	CODICE IDENTIFICATIVO DOMANDA ACCATASTAMENTO DEL CONTRATTO DATA NUMERO AGGIZZA ENTRATE
1	SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONI	E DEI	50% E DEL 110%
E56			NUMERO RATA SRESA ARREDO MINORILE MORENTA SRESA ARREDO MANORILE MORENTA SRESA ARREDO
E58	MENOLDISEANIN SPESA SOSTENUTA		E59 WA PER ACQUISTO ABITAZIONE
1	SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO		<u> </u>
E61	TIPO ANNO PERIODO CASI PERIODO INTERVENTO ANNO 2019 PARTICOLARI Ridolectrinas		NUMERO IMPORTO SPESA SISMA
E62			,00
_	SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI I		AZIONE GIORNI PERCENTUAL
E71	INQUILIN DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA	E7	2 LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO 1 2 LA RESIDENZA PER MOTIVI DILAVORO
E21	(Barrire la desola)	1_	COOLCE
(E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E	3 ALTREDETRAZIONI ,C