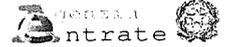




MODELLO 730/2024



TO-001-0002240528-

Redditi 2023

Ufficio: SIENA-MASSETANA Pr. Archiv.: 1589

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) XXXXXXXXXX Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

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

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TITOLARIA RAPPRESENTATIVA MINORE DECEDUTO/A

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 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 01/01/2023 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. Ie regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 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
	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				mesi a carico	%	deduzione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
1	XXXXXXXXXX									
2	XXXXXXXXXX									
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 UNIVERSITA DEGLI STUDI DI SIENA CODICE FISCALE 80002070524 COMUNE SIENA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. SI VIA BANCHI DI SOTTO 55 53100

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE 0577232366/0577232321 stipendi@unisi.it

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 3 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del 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 *[Firma]*

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		5 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	9 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	%				
A1	8,00	1	6,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>	
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>	
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>	
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>	
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>	

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 ALTRI DATI
			GIORNI	%								
B1	630,00	2	365	50,00		,00						
B2	625,00	3	365	100,00	3	7.800,00				✓		
B3	226,00	9	365	100,00		,00						
B4	1.508,00	3	365	50,00	3	12.040,00				✓		
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI				Casi particolari				Codice stato estero			
1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
C1	2	1	53.316,00	C2	1	2	,00	C3	1	2	,00

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
C4		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

1	2
C5	365

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	1	2	3	1	2	3
C6		,00	C7		,00	C8		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3
C9	15.722,00	,00
C10		826,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3
C11	,00	,00
C13		,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 MANCE 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
D1		,00		,00		,00
D3				,00		,00
D4				,00		,00
D5				,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologia esenti		SPESE SANITARIE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2
		,00	[REDACTED]
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	<input type="checkbox"/>	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	<input type="checkbox"/>	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		1

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

E21					
E22					
E23					
E24					
E25					
E32					
E33					
E36	DELLE ONLUS, OV, AI C...		,00	,00	,00

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

E41					
E42					
E43					

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

E51					
E52					
E53					

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

E56					
E58					

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61					
E62					

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

	TITOLO	CICLO	PERCENTUALE	CANONE		
E71						

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81					
-----	--	--	--	--	--

2024 e successive modificazioni - ZUCCI I prov.

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

F2

F3

F4

F5

F6

F7

F9

F10

F11

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1

G3

G4

G5

G6

G8

G9

G15

QUADRO I - Imposte da compensare

CODICE FISCALE

[REDACTED]

Mod N

1

I1	
I2	

QUADRO L - Ulteriori dati

SEZIONE I

L1	
L2	

SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	
L7	

SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	
----	--

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

SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'

W1	
W2	
W3	
W4	
W5	

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	<small>ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE</small>	<small>ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD F24 - IVAFE</small>	<small>ACCONTI VERSATI - IVAFE</small>	<small>ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE</small>
----	---	--	--	--

SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE

W7	<small>ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE</small>	<small>ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD F24 - IVIE</small>	<small>ACCONTI VERSATI - IVIE</small>	<small>ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE</small>
----	--	---	---------------------------------------	---

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8	<small>ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO ATTIVITA'</small>
----	---



Ufficio: SIENA-MASSETANA Pr. Archiv.: 1589

MODELLO 730-3 redditi 2023

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata



Modello N. 1

TO-001-0002240528

04-06-2024

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

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

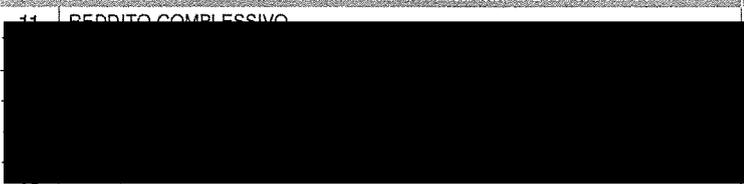
7

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	9,00	,00
2	REDDITI AGRARI	7,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	53.316,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	13.820,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
8	Altri redditi di capitale di fonte estera a tassazione ordinaria	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO		



CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21			
22			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)		
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione (rigo G1)		
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo (rigo G5)		
134			
136			
137			
138			
139			
141			
142			
143			
145			
146			
147			
148			
149			
153			
156			
157			
158			
159			
160			

Credito utilizzato

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE	
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCON	
161	
162	
163	
164	
MOD	DALLE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE
165	
166	

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO	5 CREDITO NON SUPERIORE A 12 EURO	6 DEBITO

DICHIARANTE

CONIUGE

IMPORTI DA VERSARE MOD. F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

	1	2	3	4
	CODICE TRIBUTATO		CODICE COMUNALE	IMPORTO DA VERSARE
231				
232				
233				
234				
235				
236				
237				
238				
239				
241				
242				
243				
IMPO				
244				
245				

LIQUIDAZIONE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

ESITO 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

DICHIANANTE

CONIUGE

MESSAGGI

SEGUE FOGLIO MESSAGGI >>>

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO



Copia conforme al pr