



MODELLO 730-3 Redditi 2022

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

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

73

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

DI PIETRA ROBERTO GIUSEPPE

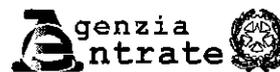
CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

		1	2	
		DICHIARANTE		CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	1,00		,00
2	REDDITI AGRARI	1,00		,00
3	REDDITI DEL FABBRICATI	,00		,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	93.714,00		,00
5	ALTRI REDDITI	483,00		,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00		,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	959,00		,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA				
		DICHIARANTE		CONIUGE



MODELLO 730/2023



Redditi 2022

Mod. N. **001**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE: GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (abbellato) _____ Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere Istruzioni) 730 integrativo 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) _____
 DI PIETRA _____ ROBERTO GIUSEPPE _____ M _____
 DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____ TITOLAZIONE RAPPRESENTAZIONE MINORE DECEDUTO/A _____
 31 _____

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione

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

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____
 SI _____ Casi particolari add. le regionali

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	CODICE FISCALE		mesi a carico	minore di 3 anni (gennaio/febbraio)	%	detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZIONE FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
						il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						gennaio/febbraio	da marzo 2022 (febbraio - se 21 anni o più)	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			5						
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			12	6	7 50	8	9 2	10	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>									<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 _____
 UNIVERSITA DEGLI STUDI DI SIENA _____ 80002070524 _____ SIENA - I726 _____
 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 _____ 0 _____

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **002** 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
 DI PIETRA ROBERTO GIUSEPPE

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	1,00	1	1,00	365	50,00			<input type="checkbox"/>	X	
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"/>		

SEEK & PARTNERS Spa - Via Jacopo Linussio, 1 - Pordenone - Conforme al provvedimento Agenzia delle Entrate del 06/02/2023 e successive modifiche

28532/1339629-B

DI PIETRA ROBERTO GIUSEPPE

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagina
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DI PIETRA	NOME ROBERTO GIUSEPPE	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 12/07/2023 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2023 PER I REDDITI 2022, 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 LEGITTIMITÀ 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
-----------	------------------------------	---------

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
DI PIETRA ROBERTO GIUSEPPE

l'obbligo di pubblicazione della dichiarazione dei redditi e patrimoniali di cui all'art. 14, co. 1, lett. f), del d.lgs. 33/2013 è assolto in linea con quanto specificato da ANAC nella FAQ n. 1.23

[Link a FAQ Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo \(art. 14, co. 1, d.lgs 33/2013\)](#)

per i dettagli si veda: art. 14, co. 1, lett. f), d.lgs. 33/2013; legge 441/1982; delibera ANAC n. 241/2017, § 6.