

3



MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Ufficio: COLLE DI VAL D'ELSA Pr. Archiv.: 2697

CONTRIBUENTE

CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere situazione) 730 integrativo 730 senza sostituto Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **OMISSIS** NOME **ORAZIO** FIGURA **ORAZIO** DATA DI NASCITA **01** GIORNO **29** MESE **1972** ANNO **1972** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **OMISSIS** PROVINCIA (sigla) **SR** TUTELIA MINORE DECEDUTA

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO **OMISSIS** NUMERO **OMISSIS** CELLULARE **OMISSIS** INDIRIZZO **OMISSIS** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **OMISSIS**

FRAGIONE DATA DELLA VARIAZIONE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** NUM. CIVICO **OMISSIS**

FAMILIARI A CARICO DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021 COMUNE **OMISSIS** PROVINCIA (sigla) **SI** FUSIONE COMUNI **OMISSIS** FUSIONE COMUNI **OMISSIS** Casi particolari add. regionali

BARBARE LA CASELLA CODICE FISCALE **OMISSIS** MESA MINORE CARICO **OMISSIS** 3 ANNI **OMISSIS** AFFIDAMENTO FIGLI **OMISSIS** % **OMISSIS**

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI **OMISSIS** NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PRELATIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE **OMISSIS**

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **SVILUPPO TOSCANA SPA** CODICE FISCALE **00566850459** COMUNE **FIRENZE** PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **39** C.A.P. **50129** VIA **CAMILLO CAVOUR** FRAZIONE **INDIRIZZO** NUMERO DI TELEFONO/FAX **0552657550/** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **ammi n i s t r a z i o n e @ v i l p p o . t o s c a n a** CODICE SEDE **50129** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	GIORNI	POSSESSO	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (caso precedente)	NON OVVATA	COLTATORE DIRETTO O IMP.	A1		A2		A3		A4		A5		A6	
											1	4,00	1	1,00	365	100,00	1	12,00	1	29,00	1	11,00
A1	4,00	1	1,00	365	100,00				X													
A2	12,00	1	6,00	365	100,00				X													
A3	29,00	1	11,00	365	8,33				X													
A4	1,00																					
A5	1,00																					
A6	1,00																					

QUADRO A - Redditi dei terreni

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
N. modelli compilati **1**
Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dall'Agente delle Entrate
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA' IL CONGUAGLIO
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **SVILUPPO TOSCANA SPA** CODICE FISCALE **00566850459** COMUNE **FIRENZE** PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **39** C.A.P. **50129** VIA **CAMILLO CAVOUR** FRAZIONE **INDIRIZZO** NUMERO DI TELEFONO/FAX **0552657550/** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **ammi n i s t r a z i o n e @ v i l p p o . t o s c a n a** CODICE SEDE **50129** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE **OMISSIS** GIORNO **OMISSIS** MESE **OMISSIS** ANNO **OMISSIS**

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

1	RENDITA	2	UTILIZZO	3	GIORNI	4	POSSESSO	5	CODICE	6	CANONE DI LOCAZIONE	7	8	9	10	11	12	13	SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI		
																			1	2	3
B1	386,00	2	365	50,00	8,33	2	365	0,00	953												
B2	381,00	2	365	8,33	2	365	0,00	H574													
B3	266,00	2	365	8,33	2	365	0,00	H574													
B4	81,00	9	365	8,33	9	365	0,00	H574													
B5	62,00	9	365	8,33	9	365	0,00	H574													
B6	59,00	2	365	8,33	2	365	0,00	H574													

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI																			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
C1	108.202,00	1	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE																			
C6	39.681,00	1	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF																			
C9	1.771,00	1	REDDITO (punto 22 CU 2021)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																			
C11	259,00	1	REDDITO (punto 27 CU 2021)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE																			
C14	545,00	1	REDDITO (punto 29 CU 2021)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA																			
C15	0,00	1	REDDITO (punto 30 CU 2021)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI

QUADRO D - Altri redditi																			
SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI																			
D1	0,00	1	REDDITO (punto 1)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
D3	0,00	1	REDDITO (punto 3)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
D4	0,00	1	REDDITO (punto 4)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
D5	0,00	1	REDDITO (punto 5)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA																			
D6	0,00	1	REDDITO (punto 6)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI
D7	0,00	1	REDDITO (punto 7)	2	ALTRI DATI	3	ALTRI DATI	4	ALTRI DATI	5	ALTRI DATI	6	ALTRI DATI	7	ALTRI DATI	8	ALTRI DATI	9	ALTRI DATI

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie assenti	1	Ragione (Barra la casella)	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ				0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITÀ			Numero rata	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	1	Numero anno	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			Numero rata	0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				0,00
E8	ALTRE SPESE	vedi tabella Codici spesa nella tabella delle istruzioni		CODICE SPESA	0,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	0,00
E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	1	Numero anno	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1		0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ				0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI			CODICE	0,00
E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	1	Non dedotti dal sostituto	0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				0,00
E30	FAMILIARI A CARICO				0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	1	Spesa acquisto/costituzione	0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	1	Residuo precedente dichiarazione	0,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo	1	Residuo 2018	0,00

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

E51	N. ord. Immobile	Condominio		CODICE COMUNE T/U	SEZ.URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	8
-----	------------------	------------	--	-------------------	-------------------------	--------	------------	------------	---

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

E53	ALTRI DATI	N. d'ordine Immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO	CODICE EFFICACIA	AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DATA	NUMERO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E56	FACE CONTRIBUTIVA	1	ANNO	2	IMPORTO	3	NUMERO RATA	4	NUMERO RATA	5	NUMERO RATA	6	NUMERO RATA
E57	IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	ANNO	2	IMPORTO	3	NUMERO RATA	4	NUMERO RATA	5	NUMERO RATA	6	NUMERO RATA
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	1	ANNO	2	IMPORTO	3	NUMERO RATA	4	NUMERO RATA	5	NUMERO RATA	6	NUMERO RATA
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA 0 B	1	ANNO	2	IMPORTO IVA PAGATA	3	NUMERO RATA	4	NUMERO RATA	5	NUMERO RATA	6	NUMERO RATA

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	PERCENTUALE	GIORNI	TIPOLOGIA	PERCENTUALE	GIORNI	PERCENTUALE
-----	-----------------	------	--------------	------------------	--------------	-------------	--------	-----------	-------------	--------	-------------

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E62											
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1	GIORNI	PERCENTUALE	2	GIORNI	PERCENTUALE
E83	ALTRE DETRAZIONI	1	GIORNI	PERCENTUALE	2	GIORNI	PERCENTUALE