



CLLSN91H48L042J0

**730****MODELLO 730/2023**  
**Redditi 2022**Mod. N. **1**

<b>CONTRIBUENTE</b>	DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE		
					GIORNO	MESE	ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)	Soggetto fiscalmente a carico di altri	730 Integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)
<b>CLLSN91H48L042J</b>						

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
	<b>CULLURA'</b>		<b>ALESSANDRA</b>		<b>F</b>
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A
	GIORNO <b>08</b>	MESE <b>06</b>	ANNO <b>1991</b>	<b>TAORMINA</b>	<b>ME</b>

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO
	FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE	Dichiarazione presentata per la prima volta
	GIORNO	MESE	ANNO

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>	TELEFONO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
	PREFISSO	NUMERO	

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	Casi particolari add.le regionale
	<b>TAORMINA (L042)</b>	<b>ME</b>		<input type="checkbox"/>

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	<input type="checkbox"/>
--	--------	-------------------	----------------	--------------------------

**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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE											

**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
<b>MAC COSTRUZIONI EDILI SRL</b>	<b>03184050833</b>	<b>TAORMINA (L042)</b>
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO C.A.P.
<b>ME VIA</b>	<b>DEGLI ULIVI</b>	<b>18 98039</b>
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**N. modelli compilati **2**Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate 

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**CULLURA' ALESSANDRA**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**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 DOVUTA NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	7,00	1	2,00	365	3,85	,00				
A2	73,00	1	25,00	365	3,85	,00				
A3	13,00	1	4,00	365	3,85	,00				
A4	6,00	1	2,00	365	3,85	,00				
A5	14,00	1	5,00	365	3,85	,00				
A6	7,00	1	2,00	365	3,85	,00				



CLLLSN91H48L042J0

CODICE FISCALE

CLLLSN91H48L042J

Mod. N.

1

**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 esenti		SPESE SANITARIE		E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
		1	,00	2	763,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata			,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing		Numero anno		Importo canone di leasing		Prezzo di riscatto	
		1		2		3	,00	4	,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		Contributi per previdenza complementare					
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	1	,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	2	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	1			,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				,00
			,00	E30	FAMILIARI A CARICO				,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione		Interessi mutuo			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somma restituite nell'anno		Residuo precedente dichiarazione					,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS	1	,00	2	Residuo 2021	3	Residuo 2020	4	Residuo 2019
			,00		,00		,00		,00

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E42									,00	
E43									,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.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
	1	2	3	4	5	6	7	8		
E52										
E53	ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO			
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
		1	2	3			1	2	3	4
				,00				,00		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI		SPESE SOSTENUTA NEL 2016		NUMERO RATA		IMPORTO IVA PAGATA		
		1	2			1	2			
			,00						,00	
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B									,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS**

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Ridentificazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
E62									,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPICOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
		1	2	3	4			1	2

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2		,00



CLLSN91H48L042J0

**730****MODELLO 730/2023**  
**Redditi 2022**Mod. N. **2****CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE  
GIORNO MESE ANNOCODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CLLSN91H48L042J** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  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) **CULLURA'** NOME **ALESSANDRA** SESSO (M o F) **F**  
DATA DI NASCITA GIORNO **08** MESE **06** ANNO **1991** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **TAORMINA** PROVINCIA (sigla) **ME** TITOLATA RAPPRESENTATIVA  MINORE  DECEDUTO/A RESIDENZA ANAGRAFICA  
COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.   
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 01/01/2022  
COMUNE **TAORMINA (L042)** PROVINCIA (sigla) **ME** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add.le regionale DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023  
COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI 

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA.  
C = Coniuge  
F1 = Primo figlio  
F = Figlio  
A = Altro  
D = Figlio con disabilità

N.	CASSELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	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
							gennaio/febbraio	da marzo 2022 (dal 21 giugno o più)	
1	<input checked="" type="checkbox"/> C		5						
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1			6	7	8	9	10	
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D								
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D								
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D								

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

**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

PROV.  TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO  C.A.P.

FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO/FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati **2** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE **CULLURA' ALESSANDRA**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**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)	NON DOVUTA	CULTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	13,00	1	5,00	365	3,85			<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"/>		

Copia conforme al provvedimento del 6/02/2023 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	505,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	758,00	,00
60	DIFFERENZA	-253,00	,00

ECCEDENZIA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
61	ECCEDENZIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti	,00	,00
68	Trattamento integrativo spettante	1.200,00	,00
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	11.533,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	142,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	138,00	,00
74	ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	92,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	90,00	,00
77	ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2023	28,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2023 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	27,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZIA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2022	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF		,00	253,00	,00	253,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	16	,00	,00	,00	,00	4,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	1,042	,00	,00	,00	,00	2,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2023							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2023							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023							,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2023							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2023							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023							,00

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE				
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	<b>IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b> Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto	1	,00	,00
162	<b>IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24</b> (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00	,00
				CREDITO
163	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b> Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			253,00
164	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE						
		1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
178	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b>					,00
179	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto)					,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2022		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2022		,00	,00
195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2022		,00
196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2022		,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2022		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2022		,00	,00
215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2022		,00
216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2022		,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2022		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2023	4033	2023		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2022		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023	3843	2023		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2022		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2022		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023	1840	2023		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022	,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023	3843	2023		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2023	4034	2023		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023	1841	2023		,00

MESSAGGI

SEGUE

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

FLORIO GIACOMO



CLLSN91H48L042JO

AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2022

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>CULLURA'</b>	NOME <b>ALESSANDRA</b>	CODICE FISCALE <b>CLLSN91H48L042J</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **29/07/2023** 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 LEGITTIMITA 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
<b>DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:</b>		
N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 11.531,00		758,00
N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		138,00
N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2022 per euro		24,00
N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2022 per euro		66,00
N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2023 per euro		27,00
N. 3 documenti attinenti le spese mediche di cui al rigo E1		432,00
N. 8 scontrini fiscali per acquisto medicinali di cui al rigo E1 per euro		330,83
N. 1 ricevute interessi pagati per mutui di cui al rigo E8-E10 cod. 10 per euro		1.553,31

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

SPARTA' GIUSEPPE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

CULLURA' ALESSANDRA

**ADESIONE**

AGRICOLTURA

ESPERTI/SOCIO SOST.

ARTIGIANATO

PENSIONATI

COMMERCIO

PROFESSIONISTI

APEO

UNSICOLF

ENUIF

UNSICOP

FISPI

Firma per adesione

Cognome Name

**CULLURA' ALESSANDRA**

Nato a

**TAORMINA**

Data di Nascita

**08/06/1991**

Indirizzo

**VIA DEGLI ULIVI 18**

Cap/Città/Prov.

**98039 TAORMINA ME**

Codice Fiscale

**CLLLSN91H48L042J**

Firma

\_\_\_\_\_