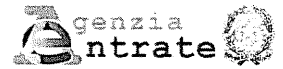




MODELLO 730/2025



Redditi 2024

Mod. N. 0 1

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE ☒	CONIUGE DICHIARANTE ☐	DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐	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	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)	
[REDACTED]								
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)
		MELLARINI			STEFANO			M
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
					MERANO . MERAN .			BZ
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.
Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO			NUM. CIVICO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
					[REDACTED]			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI
		LAIVES . LEIFERS .			BZ			Casi particolari add.le regionale
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE		mesi a carico		%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5					
BARRARE LA CASELLA		1	C CONIUGE	4					
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		2	PRIMO FIGLIO			7	8	10	
		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		CODICE FISCALE		COMUNE			
PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO		00390090215					
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
						002	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE			
N. modelli compilati	1	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	

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	PRODUZIONE VEGETALI
				GIORNI	%						
A1	.00		.00			.00					
A2	.00		.00			.00					
A3	.00		.00			.00					
A4	.00		.00			.00					
A5	.00		.00			.00					
A6	.00		.00			.00					

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONESEZIONE III - CODICE CIN

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTESEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEFSEZIONE IV - BITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEFSEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE (Trattamento integrativo e bonus tredicesima)SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESASEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONESEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	5	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	5
	1		,00		,00	D2		1		,00		,00	
REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO					ALTRI DATI	3	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	5	
							1		,00		,00		
REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA	2	TIPO DI REDDITO	3	REDDITI	4	SPESE	6	RITENUTE	7	CODICE CIN		
					,00		,00		,00				
REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					ALTRI DATI	3	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	SPESE	5	RITENUTE
							2		1.875,00		,00		375,00