

MODELLO 730/2025

Redditi 2024

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)

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)

NOME

SESSO (M o F)

MELONI

ALESSIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A
RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

SI

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

ASSEMINI

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

CA

09032

NUM. CIVICO

Da compilare
solo se variata
dal 1/1/2024 alla data
di presentazione
della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata
per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO
PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

ASSEMINI

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

CA

Casi particolari
add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025

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 C CONIUGE

2 F1 PRIMO FIGLIO D

3 F A D

4 F A D

5 F A D

CODICE FISCALE

(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

mesi
a carico

%

detrazione
100%
affidamento figli

n. mesi
detrazione figli
21 anni o più

NUMERO
FIGLI IN AFFIDATO
PREADOTTIVO
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

80002870923

CAGLIARI

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

CA

09123

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0706061

MOD. 730
DIPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli
compilati

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

Firma Presente

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	10,00	1	6,00	365	33,330	,00			X		
A2	15,00	1	9,00	365	33,330	,00			X		
A3	2,00	1	1,00	365	33,330	,00			X		
A4	18,00	1	11,00	365	33,330	,00			X		
A5	33,00	1	22,00	365	33,330	,00			X		
A6	3,00	1	2,00	365	33,330	,00			X		

Dati anagrafici di residenza/domicilio/codice sono desunti dalla posizione anagrafica registrata in Anagrafe Tributaria

MODELLO 730/2025

Redditi 2024

Mod. N. 2

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)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

MELONI

ALESSIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO MESE ANNO

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

ASSEMINI

CA

09032

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2024

COMUNE ASSEMINI

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

CA

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2025

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

		CODICE FISCALE		mesi a carico	%	100% affidamento figli	detrazione figli 21 anni o più
1	¹ C CONIUGE	4 (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5			
2	F1 ^{PRIMO} ³ D FIGLIO				7	8	10
3	F ² A D						
4	F A D						
5	F A D						

NUMERO
FIGLI IN AFFIDO
PREADOTTIVO
A CARICO DEL
CONTRIBUENTE

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

80002870923

CAGLIARI

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

CA

09123

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0706061

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

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

Firma Presente

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	8,00	1	5,00	365	33,330	,00			X		
A2	12,00	1	7,00	365	33,330	,00			X		
A3	3,00	1	2,00	365	33,330	,00			X		
A4	2,00	1	1,00	365	33,330	,00			X		
A5	1,00	1	1,00	365	33,330	,00			X		
A6	1,00	1	1,00	365	33,330	,00			X		

MODELLO 730/2025

Redditi 2024

Mod. N. 3

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)

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

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) SI TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE ASSEMINI PROVINCIA (sigla) CA C.A.P. 09032 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione

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

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE ASSEMINI PROVINCIA (sigla) CA FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		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)						
C = Coniuge	1	C	CONIUGE	4				
F1 = Primo figlio	2	F1	PRIMO FIGLIO	3				
F = Figlio								
A = Altro								
D = Figlio con disabilità								
	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 80002870923 COMUNE CAGLIARI MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. 09123 CODICE SEDE

0706061

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati ☐ 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

Firma Presente

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	8,00	1	5,00	365	33,330	,00		☐	X		☐
A2	3,00	1	2,00	365	33,330	,00		☐	X		☐
A3	11,00	1	7,00	365	33,330	,00		☐	X		☐
A4	6,00	1	3,00	365	33,330	,00		☐	X		☐
A5	,00		,00			,00		☐			☐
A6	,00		,00			,00		☐			☐

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	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
			3 GIORNI	4 %								
B1	434 ,00	1	365	50,000		,00		☐	A474			
B2	,00					,00		☐				
B3	,00					,00		☐				
B4	,00					,00		☐				
B5	,00					,00		☐				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11	2	3	4	5	6	7	8	9	

SEZIONE III - CODICE CIN

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 CODICE CIN
B12		

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1 TIPO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/ DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/ DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	12 ALTRI DATI
2	1	18.557 ,00		2	1	6.394 ,00				,00	

Casi particolari

Codice Stato estero

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 C4 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI
	,00	,00	,00	,00	,00			

1 C5 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2025)	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE
	3 6 5	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	3 ALTRI DATI	4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	6 ALTRI DATI	7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	9 ALTRI DATI
	11.178 ,00			,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2025)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2025)
5.505 ,00	,00	311 ,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 26 CU 2025)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 27 CU 2025)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2025 (punto 29 CU 2025)
36 ,00	109 ,00	21 ,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE (Trattamento integrativo e bonus tredicesima)

1 C14 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESENZIONE IMPATRIATI	5 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE (ART. 49 TUIR)	6 BONUS EROGATO	7 RESTITUZIONE BONUS PER ASSENZA REQUISITI	8 GIORNI BONUS
2	,00	,00	,00	,00	,00		

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
,00	,00	,00

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

1 C16 REDDITO SETTORE TURISTICO	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 TASSAZIONE ORDINARIA	6 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	7 ASSENZA REQUISITI
,00	,00	,00	,00			

SEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

1 C17 BENEFIT BASE	2 CON FIGLI FISCALMENTE A CARICO
,00	,00

QUADRO D - Altri redditi (redditi di capitale, lavoro autonomo e redditi diversi)

1 D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
		,00	,00			,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI			RITENUTE
						,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA	TIPO DI REDDITO	REDDITI	SPESE	RITENUTE	CODICE CIN
				,00	,00	,00	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	SPESE	RITENUTE	
				,00	,00	,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 patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
	,00	Rateazione (barrare la casella)	898		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE
					1.045,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE
					vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E9	ALTRE SPESE
					16
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE
					16
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
		Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto
					,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	2	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
	3.148,00				,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	2	Contributi per previdenza complementare	
	,00			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				1
	,00				Dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				2
	,00				Non dedotti dal sostituto
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
	,00				,00
				E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
					,00
				E30	FAMILIARI A CARICO
					,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3	Interessi mutuo
		Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione		,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2		,00
		Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione		,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV. APS E ETS	1	2	3	4
		Importo	Residuo 2023	Residuo 2022	Residuo 2021
		,00	,00	,00	,00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	Opzione 2023	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41			4	5	6	7	8	9		10
									,00	
E42									,00	
E43									,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO
E53							

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 70%, DEL 90% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	N. RATA	OPZIONE 2023	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56						5A					
			,00						,00		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016				E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA	
		1	2						1	2	
											,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	PERCENTUALE	NUMERO RATA	OPZIONE 2023	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61						7A		
							,00	
E62							,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
E81	E83	1 2

