


MODELLO 730/2012 redditi 2011
Mod. N. 1
dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale


Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	Situazioni particolari		
PRVNTN51L08E131K							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)		
PARAVIA		ANTONIO			M		
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		
GIORNO 08 MESE 07 ANNO 1951		GRAGNANO			NA		
STATO CIVILE		CONIUGATO/A		SEPARATO/A	DIVORZIATO/A		
(barrare la relativa casella)		X					
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla) C.A.P.		
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2011 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			DATA DELLA VARIAZIONE		
		GIORNO MESE ANNO			Dichiarazione presentata per la prima volta		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2011		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		
SALERNO		(H703)			SA		
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		
SALERNO		(H703)			SA		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		
SALERNO		(H703)			SA		
FAMILIARI A CARICO		Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente					
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio disabile		MSLNM55H63G632J		5			
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI							
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante					
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE			
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE		80078750587		ROMA (H501)			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
RM	VIA	CIRO IL GRANDE		21	00144		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
				CODICE SEDE			
				111			

INNOVARE 24 S.p.A. - Via Monte Rosa 91 - 20149 Milano - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2012

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>