

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 (vedere istruzioni)

730 integrativo

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)

ATZORI

ELISABETTA

F

COGNOME e NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CAGLIARI -

PROVINCIA (sigla)

CA

TUTELA/O RAPPRESENTAZIONE

MINORE

DECEDUTO/O

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

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 01/01/2023

COMUNE

CAGLIARI -

PROVINCIA (sigla)

CA

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

CA

FUSIONE COMUNI

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 |
|-------------------------------------|----|---|----------------|---|----|-----|---|---|---|----|
| | | | CODICE FISCALE | (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | C | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | F1 | D | | | 12 | 100 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | F | A | D | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | F | A | D | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | F | A | 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

| PROV. | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | CODICE FISCALE | COMUNE | NUM. CIVICO | C.A.P. | CODICE SEDE |
|-------|-------------------------------|----------------|--------|-------------|--------|-------------|
| | | | - | | | |

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 002

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

ATZORI ELISABETTA

QUADRO A - Redditi dei terreni

| N. ORD. | 1 | REDDITO DOMINICALE | 2 | TITOLO | 3 | REDDITO AGRARIO | 4 | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---------|---|--------------------|---|--------|---|-----------------|--------|-------|---|---|---|---|----|
| | | | | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | | 2,00 | 1 | | | 1,00 | 92 | 11,11 | | | | X | |
| A2 | | 3,00 | 1 | | | 1,00 | 92 | 11,11 | | | | X | |
| A3 | | ,00 | 1 | | | ,00 | 92 | 11,11 | | | | X | |
| A4 | | 9,00 | 1 | | | 9,00 | 92 | 4,44 | | | | X | |
| A5 | | 3,00 | 1 | | | 1,00 | 92 | 11,11 | | | | X | |
| A6 | | ,00 | 1 | | | ,00 | 92 | 11,11 | | | | X | |



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 002

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)
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTORATO/A RAPPRESENTATO/A 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 01/01/2023

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

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 | D | 7 | 8 | | 10 |
| F = Figlio | 3 | F | A | D | 2 | | | | |
| A = Altro | 4 | F | A | D | | | | | |
| D = Figlio con disabilità | 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
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 002

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

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 |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|-------|--|------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | 7,00 | 1 | 1,00 | 92 | 11,11 | | | | X | |
| A2 | ,00 | | ,00 | | | | | | | |
| A3 | ,00 | | ,00 | | | | | | | |
| A4 | ,00 | | ,00 | | | | | | | |
| A5 | ,00 | | ,00 | | | | | | | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | | | | | |

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| 1 | RENDITA | 2 UTILIZZO | 3 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 |
|----|---------|------------|------------|-------|-----------------|-----------------------|--------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|---------------|
| | | | GIORNI | % | | | | | | | | |
| B1 | 813,00 | 2 | 92 | 11,11 | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | F808 | | | |
| B2 | 47,00 | 9 | 92 | 11,11 | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | F808 | | | |
| B3 | ,00 | | | | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B4 | ,00 | | | | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B5 | ,00 | | | | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B6 | ,00 | | | | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | | | |

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

| N. rigo Sezione I | Mod. n. | DATA | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO | | | CODICE UFFICIO | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG | ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU |
|-------------------|---------|------|--|--------|---------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------------|---|
| | | | SERIE | NUMERO | E SOTTONUMERO | | | | |
| B11 | | | | | | | | | |

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

| | | | | | | | | | | Casi particolari | | Codice Stato estero | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------------|--|
| 1 TIPO | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024) | 4 ALTRI DATI | 1 TIPO | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024) | 4 ALTRI DATI | 1 TIPO | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024) | 4 ALTRI DATI | | |
| C1 | 2 | 1 | 61.347,00 | | | | ,00 | | | | ,00 | | |
| SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE | | | | | | | | | | | | | |
| 1 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 | | | | | |
| C4 | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | | | | | | | | |
| C5 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024) | | | | 1 LAVORO DIPENDENTE | 2 PENSIONE | | | | | | | | |
| | | | | 3 6 5 | | | | | | | | | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| 1 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024) | 3 ALTRI DATI | 1 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024) | 3 ALTRI DATI | 1 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024) | 3 ALTRI DATI |
|-----------------------|---------------------------------|--------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|
| C6 | | ,00 | C7 | | ,00 | C8 | | ,00 |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| 1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024) | 2 REDDITO | 3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. | 4 REDDITO | 5 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024) | 6 REDDITO |
|-------------------------------------|-----------|---|-----------|---|-----------|
| C9 | 19.279,00 | | | C10 | 755,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024) | 2 REDDITO | 3 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024) | 4 REDDITO | 5 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024) | 6 REDDITO |
|---|-----------|---|-----------|---|-----------|
| C11 | 136,00 | C12 | 319,00 | C13 | 136,00 |

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

| 1 CODICE | 2 TRATTAMENTO EROGATO | 3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI | 4 ESENZIONE IMPATRIATI |
|----------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------|
| C14 | 2 | ,00 | ,00 |

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

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

| 1 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 |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|
| C16 | ,00 | ,00 | ,00 | | | |

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

| 1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | 2 TIPO DI REDDITO | 3 REDDITI | 4 RITENUTE | 1 ALTRI REDDITI DI CAPITALE | 2 TIPO DI REDDITO | 3 REDDITI | 4 RITENUTE |
|---|-------------------|-----------|------------|-----------------------------|-------------------|-----------|------------|
| D1 | | ,00 | ,00 | D2 | | ,00 | ,00 |
| D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | | | ALTRI DATI | | | |
| | | | | TIPO DI REDDITO | | | |
| | | | | 1 | | | |
| | | | | 2 | | | |
| | | | | 3 | | | |
| D4 REDDITI DIVERSI | | | | CEDOLARE SECCA | | | |
| | | | | 2 | | | |
| | | | | 3 | | | |
| | | | | 4 | | | |
| | | | | 5 | | | |
| | | | | 6 | | | |
| D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE | | | | ALTRI DATI | | | |
| | | | | 1 | | | |
| | | | | 2 | | | |
| | | | | 3 | | | |
| | | | | 4 | | | |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| 1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI | 2 TIPO DI REDDITO | 3 TASSAZIONE ORDINARIA | 4 ANNO | 5 REDDITO | 6 REDDITO TOTALE DECEDUTO | 7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 8 RITENUTE |
|---|-------------------|------------------------|--------|-----------|---------------------------|-----------------------------|------------|
| D6 | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA | 2 TIPO DI REDDITO | 3 TASSAZIONE ORDINARIA | 4 ANNO | 5 REDDITO | 6 REDDITO TOTALE DECEDUTO | 7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 8 RITENUTE |
| D7 | | | | ,00 | | | ,00 |