



MODELLO 730/2006 redditi 2005

Modello N. []

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



EURO



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante [] Coniuge dichiarante [] Dichiarazione congiunta [] Rappresentante o tutore []

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) [] 730 integrativo [] CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE []

DATI ANAGRAFICI 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) []

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE [] PROVINCIA (sigla) [] C.A.P. [] FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO [] TELEFONO PREFISSO [] NUMERO []

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005 DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO [] MESE [] ANNO [] PROVINCIA (sigla) [] Casi particolari add.le regionale []

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) CELIBE/NUBILE [] CONIUGATO/A [] VEDOVO/A [] SEPARATO/A [] DIVORZIATO/A [] TUTELATO/A [] MINORE []

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO Table with columns: BARRARE LA CASELLA, CODICE FISCALE, MESI A CARICO, MINORE DI 3 ANNI, %

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Table with columns: N. ORD., REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRARIO, POSSESSO (GIORNI, %), CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE (*)

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

Table with columns: N. ORD., RENDITA, UTILIZZO, POSSESSO (GIORNI, %), CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni), CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE (*)

B9 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa residuo precedente dichiarazione [] credito anno 2005 [] di cui compensato nel modello F24 []

B10 Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni) []

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

Table with columns: N. Ord. di riferimento, Modello n., DATA, Estremi di registrazione del contratto di locazione, CODICE UFFICIO, Anno di presentazione dichiarazione I.C.I., Comune di ubicazione dell'immobile, Provincia (sigla)

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

MODELLO GRATUITO

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	,00	C2	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	,00	C3	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	,00
C4 PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)																							
Lavoro dipendente												Pensione											

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

C5	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	,00	C6	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	,00	C7	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	,00

SEZ. III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	,00
----	----------------	-----	----	-----------------------	-----	-----	----------------------	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

D1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
Utili ed altri proventi equiparati	1		,00		,00
Altri redditi di capitale			,00		,00
Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale			,00	SPESE	,00
Redditi diversi	1	2	,00	3	,00

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZ. I - ONERI PER I QUALI E RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%

E1	SPESE SANITARIE (Determinate patologie)	1	,00	(vedere istruzioni)	2	,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	,00												
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)					,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	,00												
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP					,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE	,00												
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)					,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00												
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)					,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA	,00												
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00												
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE					,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00												
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	,00			E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	,00				E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	,00		

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPONTO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI	,00					
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)	1	(di cui	2	,00	3	,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	Esclusi dal	4	,00	Quota	5	,00	6	,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	,00			

SEZ. III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%

E25	Anno	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Situazioni particolari			N. rate			Importo
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	3	5	10	
E26										,00
E27										,00
E28										,00

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E29	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)			
E30	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2	,00
E33	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE									,00

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2005

F1	PRIMA RATA	1	,00	F2	IRPEF	1	,00	2	Addizionale Regionale	2	,00	3	Addizionale Comunale	3	,00
	SECONDA O UNICA RATA	2	,00		4	Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	4	,00	5	Irpef per lavori socialmente utili	5	,00	6	Addizionale Regionale Irpef per lavori socialmente utili	6

SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE

SEZ. III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	Irpef	1	,00	compensata in F24	2	,00	Imposta sostitutiva	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00
F4	Codice Regione	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

SEZ. IV - CREDITO PER L'OCCUPAZIONE

SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Credito	,00	F6	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	,00	3	Addizionale Regionale all'Irpef	3	,00	4	Addizionale Comunale all'Irpef	4	,00
----	---------	-----	----	--------------------	---	-------	---	-----	---	---------------------------------	---	-----	---	--------------------------------	---	-----

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

F7	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	3	
----	---	---	---	---	-----	--	---	--

SEZ. VII - DATI RELATIVI AI REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO DA UTILIZZARE PER IL CALCOLO DEL CREDITO D'IMPOSTA

F8	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	,00	Imposta estera	4	,00	Reddito complessivo	5	,00
	Imposta lorda	6	,00	Imposta netta	7	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9	,00	

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F9	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	Tipo di reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota delle imposte sulle successioni	7	Ritenute	8	,00
F10	Imposte ed oneri rimborsati nel 2005 e altri redditi a tassazione separata	1	Tipo di reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5		6		7	Ritenute	8	,00

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



MODELLO 730-1 redditi 2005
scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2006 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato.
 Se l'assistenza fiscale è prestata dal sostituto d'imposta utilizzare l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
SESSO (M o F)			
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)			
Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Con la firma apposta in uno dei riquadri si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati, in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni.
 La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.
 La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costi-

tuisce scelta non espressa da parte del contribuente.
 In caso di scelta non espressa da parte del contribuente, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita si stabilisce in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

LA SCELTA DI DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE



MODELLO 730-1bis redditi 2005
scheda per la scelta della destinazione del 5 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2006 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato.
 Se l'assistenza fiscale è prestata dal sostituto d'imposta utilizzare l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
SESSO (M o F)			
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)	
<p>Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA</p>

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Per alcune

delle finalità il contribuente ha la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

SI DICHIARA CHE

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2006 PER I REDDITI 2005 E LA RELATIVA BUSTA CONTENENTE IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA
DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF ED IL MOD. 730-1bis PER LA SCELTA DELLA
DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF.

IL SOSTITUTO D'IMPOSTA
SI IMPEGNA A TRASMETTERE
LA DICHIARAZIONE

FIRMA

.....

Modello 730 integrativo

pagina n. di pagine

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2006 PER I REDDITI 2005, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF ED IL MOD. 730-1bis PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE 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 FISCALE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISONTRATA 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
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2005

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Modello N. **EURO**



Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

730 rettificativo

730 integrativo

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO CODICE FISCALE COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF

RESPONSABILE DEL C.A.F.

DICHIARANTE

APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00	
2 REDDITI AGRARI	,00	,00	
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00	
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	,00	,00	
5 ALTRI REDDITI	,00	,00	

CALCOLO DELL'IRPEF

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6 REDDITO COMPLESSIVO	,00	,00	
7 DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9 DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUIR)	,00	,00	
10 DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUIR)	,00	,00	
11 REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
12 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13 IMPOSTA LORDA	,00	,00	
14 APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA Detrazione per coniuge e familiari a carico	,00	,00	
15 Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
16 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E	,00	,00	
17 Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
18 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
19 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
20 TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA	,00	,00	,00
21 IMPOSTA NETTA	,00	,00	,00
22 CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO	,00	,00	,00
23 CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI	,00	,00	,00
24 RITENUTE	,00	,00	,00
25 DIFFERENZA	,00	,00	,00
26 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00
27 ACCONTI VERSATI			,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
28 REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
29 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
30 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	
31 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
32 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
33 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	
34 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE

	CREDITI NON RIMBORSABILI E IMPOSTE DA NON VERSARE		VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA		
	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 DICHIARANTE	4 CONIUGE	5 TOTALE (col. 3 + col. 4)
35 IRPEF DA VERSARE	,00				,00
36 IRPEF DA RIMBORSARE	,00				,00
37 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00	,00	,00
38 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00	,00	,00
39 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00	,00	,00
40 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00	,00	,00
41 PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2006			,00	,00	,00
42 SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2006			,00	,00	,00
43 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00	,00	,00
44 RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE					

DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

45 Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
46 Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
47 Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00	

	Credito per imposte pagate all'estero	Anno		Stato	Credito utilizzato		Stato	Credito utilizzato
		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE DIC.		3	4		
48		,00	,00		,00			,00
49		,00	,00		,00			,00

MESSAGGI

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

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

La casella "Applicazione clausola di salvaguardia" è compilata qualora l'imposta netta sia stata determinata in base alle disposizioni in vigore al 31 dicembre 2002 ovvero al 31 dicembre 2004.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DELL'IRPEF

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito:

- la deduzione, per l'abitazione principale che chi presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B.
- gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del Quadro E del Mod. 730;
- la deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del Tuir) qualora nella casella "Applicazione clausola di salvaguardia" non sia stato indicato l'anno 2002;
- la deduzione per oneri di famiglia (art. 12 del Tuir) qualora non risulti compilata la casella "Applicazione clausola di salvaguardia".

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nella SEZ. IV del Quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa;
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione;

- le detrazioni per coniuge e familiari a carico e le detrazioni per lavoro dipendente e pensione nel caso in cui risulti compilata la casella "Applicazione clausola di salvaguardia".

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti;
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei Quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente.

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.

VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno, rispettivamente, trattenuti o rimborsati dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. VIII del quadro F.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Sezione I

IL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO:

CODICE FISCALE COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE N. ISCRIZIONE ALL'ALBO CAF

COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE PROV. (SIGLA) C.A.P.

INDIRIZZO DEL C.A.F. (O DELL'UFFICIO PERIFERICO) O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO NUMERO DI TELEFONO NUMERO DI FAX

COMUNICA AL SOSTITUTO D'IMPOSTA:

CODICE FISCALE COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

COMUNE PROV. (SIGLA) C.A.P.

INDIRIZZO

DI AVER PRESTATO L'ASSISTENZA FISCALE AI SEGUENTI CONTRIBUENTI AI QUALI DEVONO ESSERE TRATTENUTE O RIMBORSATE LE SOMME INDICATE:

Sezione II

N° ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
								,00
								,00
					,00		,00	,00
					,00		,00	,00
					,00		,00	,00
					,00		,00	,00
								,00
								,00
					,00		,00	,00
								,00
								,00
					,00		,00	,00
								,00

N° ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
								,00
								,00
					,00		,00	,00
					,00		,00	,00
					,00		,00	,00
					,00		,00	,00
								,00
								,00
					,00		,00	,00
								,00
								,00
					,00		,00	,00
								,00

N° ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
								,00
								,00
					,00		,00	,00
					,00		,00	,00
					,00		,00	,00
					,00		,00	,00
								,00
								,00
					,00		,00	,00
								,00
								,00
					,00		,00	,00
								,00

Sezione III

TOTALI IMPORTI DA TRATTENERE ,00

TOTALI IMPORTI DA RIMBORSARE ,00

NASTRI A BOBINA NASTRI A CARTUCCIA DISCHETTI TOTALE CONTRIBUENTI

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

PER RICEVUTA DATA FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

Sezione I

IL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO:

CODICE FISCALE COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE N.ISCRIZIONE ALL'ALBO CAF

COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE PROV. (SIGLA) C.A.P.

INDIRIZZO DEL C.A.F. (O DELL'UFFICIO PERIFERICO) O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO NUMERO DI TELEFONO NUMERO DI FAX

COMUNICA AL SOSTITUTO D'IMPOSTA:

CODICE FISCALE COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

COMUNE PROV. (SIGLA) C.A.P.

INDIRIZZO

DI AVER PRESTATO L'ASSISTENZA FISCALE AI SEGUENTI CONTRIBUENTI AI QUALI DEVONO ESSERE RIMBORSATE LE SOMME INDICATE:

Sezione II

N° ORD. <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>	COGNOME E NOME <input type="text"/>				
		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE						,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER L'ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00		,00	,00

N° ORD. <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>	COGNOME E NOME <input type="text"/>				
		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE						,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER L'ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00		,00	,00

N° ORD. <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>	COGNOME E NOME <input type="text"/>				
		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE						,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER L'ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00		,00	,00

N° ORD. <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>	COGNOME E NOME <input type="text"/>				
		Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE						,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE			,00		,00	,00
RIMBORSO PER L'ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00		,00	,00

Sezione III

TOTALI IMPORTI DA RIMBORSARE ,00

NASTRI A BOBINA NASTRI A CARTUCCIA DISCHETTI TOTALE CONTRIBUENTI

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

PER RICEVUTA DATA FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA