



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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)

STATO CIVILE	(barrare la relativa casella)	1	2	3	4	5	7	8
	CELIBE/NUBILE	CONIUGATO/A	VEDOVO/A	SEPARATO/A	DIVORZIATO/A	TUTELATO/A	MINORE	

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2010 alla data di presentazione della dichiarazione

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	FRAZIONE	GIORNO	MESE	ANNO	DATA DELLA VARIAZIONE	Dichiarazione presentata per la prima volta
	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		<input type="checkbox"/>

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2010	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
--	--------	-------------------

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2010	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
--	--------	-------------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2011	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
--	--------	-------------------

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	%

1	C CONIUGE	4	5		
2	F1 PRIMO FIGLIO 3 D			6	7
3	F 2 A D				
4	F A D				
5	F A D				

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		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	

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"/>
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno