



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

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO (M o F)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

DATA DI NASCITA: GIORNO \_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_

**STATO CIVILE**

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

**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

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 01/01/2010**

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	%
<b>C</b> CONIUGE	4	5		
<b>F1</b> PRIMO FIGLIO <b>D</b>			6	7
<b>F</b> <sup>2</sup> <b>A</b> <b>D</b>				
<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>				
<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>				

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