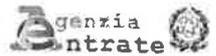




MODELLO 730/2022



Redditi 2021

Mod. N. CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNOCODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **LNTNNZ66D56A285H** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LEONETTI** NOME **NUNZIA** SESSO (M o F) **F**DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **16 04 1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA** TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA 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 01/01/2021 COMUNE **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** FUSIONE COMUNIDOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

- C = CONIUGE
- F1 = PRIMO FIGLIO
- F = FIGLIO
- A = ALTRIO
- D = FIGLIO CON DISABILITÀ

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
	CODICE	CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI				
1	<input checked="" type="checkbox"/> C	ZGRGPP64M02A285Z								
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1	ZGRNNA97B66A662P	12		50					
3	<input checked="" type="checkbox"/> F	ZGRGNN98H25A662H	12		50					
4	<input type="checkbox"/> A									
5	<input type="checkbox"/> D									

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ 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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA 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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

NUNZIA LEONETTI

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1	2	3	POSSESSO		7	8	9	10	
				4	5					
	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	GIORNI	%	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (classico terreno rigo precedente)	ANZI NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O INV.
A1	10,00	1	5,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>			
A2	30,00	1	13,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>			
A3	8,00	1	5,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>			
A4	6,00	1	3,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>			
A5	21,00	1	9,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>			
A6	6,00	1	4,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>			

 Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.artinformatica.com
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		4 CODICE CANONE	5 CANONE DI LOCAZIONE	6 CASI PARTICOLARI	7 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	8 CODICE COMUNE	9 CEDOLARE SECCA	10 CASI PARTICOLARI (AI)	11 ALTRI DATI
			3 GIORNI	4 %								
B1	976,00	1	365	50		,00	<input type="checkbox"/>		A285			
B2	72,00	5	365	50		,00	<input type="checkbox"/>		A285			
B3	280,00	2	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>		A285		3	
B4	120,00	2	365	17		,00	<input type="checkbox"/>		A285		3	
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di perfezionazione dell'azione (CUMU)
		3 DATA	4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 Tipo	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2022)	4 ALTRI DATI	5 C2	6 Tipo	7 Indeterminato/Determinato	8 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2022)	9 ALTRI DATI	10 C3	11 Tipo	12 Indeterminato/Determinato	13 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2022)	14 ALTRI DATI	
														15 Casi particolari
C1	2	1	79.107,00				,00					,00		
<i>Somme per premi di risultato e welfare aziendale</i>														
1 Tipologia limite		2 Somme a tassazione ordinaria		3 Somme a imposta sostitutiva		4 Ritenute imposta sostitutiva		5 Benefit		6 Benefit a tassazione ordinaria				
C4														
7 Tassazione ordinaria		8 Tassazione sostitutiva		9 Assenza requisiti										
C5														
PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2022))				1 Lavoro dipendente		2 Pensione								
				365										

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2022)	3 ALTRI DATI	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2022)	7 ALTRI DATI	8 C8	9 Assegno del coniuge	10 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2022)	11 ALTRI DATI
C6					19.681,00	1			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (Punto 21 CU 2022)	2	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4	5 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2022)	6
C9	35.607,00			C10	1.603,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (Punto 26 CU 2022)	2	3 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (Punto 27 CU 2022)	4	5 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (Punto 29 CU 2022)	6
C11	177,00	C12	613,00	C13	237,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3	4 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	5	6 ESENZIONE IMPATRIATI	7
C14	2	,00	,00		,00	

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2	3 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	4	5 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	6
C15	,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	5 D2	6 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 TIPO DI REDDITO	8 REDDITI	9 RITENUTE
D1		,00	,00				,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			4 ALTRI DATI		5 TIPO DI REDDITO		6 REDDITI	
D4 REDDITI DIVERSI			4 CEDOLARE SECCA		5		6 SPESE	
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			4 ALTRI DATI		5		6	

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
D7 Imposte ed oneri rimborsati nel 2021 e altri redditi a tassazione separata							
				,00			,00

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturiformatica.com

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	Spese sanitarie	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	NUMERO RATA	
			,00				,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Indicazione (barrare la casella)	,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA 13	3.000,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto		,00

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		1.619,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal reddito	Non dedotti dal reddito
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00			,00	5.150,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo			
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione				
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo	Residuo 2020	Residuo 2019	Residuo 2018		

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

E41	Anno	Tipologia	Codice fiscale	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
									,00	
E42									,00	
E43									,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

E51	N. ord. immobile	Codominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		
	N. d'ordine Immobile Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	DATA	NUMERO		

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
				,00				,00		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTI ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA			,00
			,00							

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
					Rideterminazione rate			,00	
E62								,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	
						,00

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturinformatica.com

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2021 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2021	Prima rata	Seconda o unica rata	Importo	Acconto cedolare secca 2021	Prima rata	Seconda o unica rata
		,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	Codice IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensata in F24
	538,00	538,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Add. Regionale	Add. Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	cedolare secca	Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2022 E RATEAZIONE DEL SALDO 2021

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add. comunale	Versamenti di acconto add. comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	Soglia esenzione saldo 2021	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2021	Soglia esenzione acconto 2022	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2022	F8	Ritenute
		,00		,00		,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
		,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
		,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati detrazione dal sostituto per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	,00	,00		,00	,00				,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2021	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00	,00	,00		,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2021	di cui compensato nel modello F24
			,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			,00	,00	,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
				,00	,00	
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito
						,00

SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36

G8	Acquisto prima casa under 36	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2021	di cui compensato nel mod. F24	di cui compensato in atto
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2021	Residuo 2020	Rata credito 2020	Rata credito 2019	G11	Credito spettante	Residuo 2020	di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00	,00		,00	,00	,00

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	Codice	Importo	Residuo 2020	Rata 2020	Rata 2019	di cui compensato in F24
		,00	,00	,00	,00	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	600,00		<input type="checkbox"/>

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.artuinformatica.com

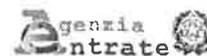
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE



MODELLO 730/2022

Redditi 2021

Mod. N. CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNOCODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **LNTNNZ66D56A285H** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 Integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LEONETTI** NOME **NUNZIA** SESSO (M o F) **F**DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **16 04 1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA** TUTELOTA/RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A PROVINCIA (sigla) C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA 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 01/01/2021 COMUNE **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** FUSIONE COMUNI Casi particolari add. le regionale DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	C CONIUGE	4	5			<input type="text"/>
2	F1 PRIMO FIGLIO	3	D	6	7	
3	F	A	D			
4	F	A	D			
5	F	A	D			

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ 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. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

NUNZIA LEONETTI

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)	M2 NON DOVUTA	CULTIVATORE DIRETTO O I.P.
				GIORNI	%					
A1	31,00	1	22,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	12,00	1	6,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	5,00	1	4,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	21,00	1	11,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	6,00	1	5,00	365	66,67	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	103,00	1	83,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 E SUCCESSIVE MODIFICHE

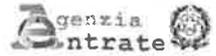
Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturiformatica.com

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE



MODELLO 730/2022

Redditi 2021



Mod. N. 3

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **LNTNNZ66D56A285H** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 Integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LEONETTI** NOME **NUNZIA** SESSO (M o F) **F**
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **16 04 1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA**
TUTELAZIA RAPPRESENTATIVA MINORE DECEDUTO/A
COMUNE **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA** C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA
Da compilare solo se variata dal 1/1/2021 alla data di presentazione della dichiarazione
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 01/01/2021
COMUNE **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** FUSIONE COMUNI
Casal particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022
COMUNE **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1 <input type="checkbox"/> C CONIUGE					<input type="checkbox"/> NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D					
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

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**
 MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **3** 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
NUNZIA LEONETTI

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (aliquota terreni rigo preaccidentato)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O AP
				GIORNI	%					
A1	56,00	1	46,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	146,00	1	82,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	45,00	1	36,00	365	50	,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"/>		

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturinformatica.com
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE



Agenzia
Entrate

MODELLO 730-1 redditi 2021

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2022 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **LNTNNZ66D56A285H**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LEONETTI** NOME **NUNZIA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA: GIORNO **16** MESE **04** ANNO **1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA**

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="text"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SHKA GAKKAI (IBISG)		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | L | N | T | N | N | Z | 6 | 6 | D | 5 | 6 | A | 2 | 8 | 5 | H

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE In UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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



Via Appia Nuova, 666
00179 ROMA
P.I. 05863421003
www.tutelafiscale.it
info@tutelafiscale.it

REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali,
nonché alla libera circolazione dei dati stessi

INFORMATIVA

Cognome **LEONETTI** Nome **NUNZIA** codice fiscale **LNTNNZ66D56A285H**

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL con sede in ROMA – CAP 00179 – in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL ha designato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, il Responsabile della protezione dei dati e che lo stesso CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale (Modello 730, Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva, Dichiarazione Sostitutiva Unica) o di sola intermediazione telematica (Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva) relative al servizio richiesto, i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il trattamento di tali dati è pertanto lecito e comunque necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt. 6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

Nel caso del modello 730 e del modello Redditi Persone Fisiche senza Partita Iva l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni ovvero dei dati richiesti deve essere indicata obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Alcuni dati richiesti sono peraltro idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona. In particolare, le scelte per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef sono facoltative e richieste ai sensi della specifica normativa in materia. L'inserimento, tra gli oneri deducibili o tra quelli per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari, ha anch'esso carattere facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati raccolti saranno conservati dal CAF nel rispetto dei termini specificatamente previsti dalla normativa fiscale ai fini degli eventuali accertamenti da parte dei vari Enti di competenza e, comunque, nel rispetto del termine ordinario decennale di prescrizione per la tutela del diritto alla difesa costituzionalmente garantito.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 15 e 22 del GDPR, ha diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati da parte del CAF e, in tal caso, di accedere ai propri dati personali per conoscere le finalità, le categorie di dati personali oggetto del trattamento, la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la rettifica dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, l'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione e la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, di chiedere la portabilità degli stessi, nonché di revocare il proprio consenso al trattamento non pregiudicando comunque la liceità del trattamento già effettuato in forza del consenso prestato prima della revoca. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato, erede dell'interessato o titolare della potestà genitoriale di un minore. In qualsiasi momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi di quanto disciplinato dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo specifica richiesta scritta da indirizzare al Responsabile della protezione dei dati presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@tutelafiscale.it. L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR

Luogo e data

18/10/2022

Il/La sottoscritto/a

LEONETTI NUNZIA

acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR ed avendo ben compreso il contenuto della presente informativa:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

Firma per esteso e leggibile

NUNZIA LEONETTI

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

Firma per esteso e leggibile

NUNZIA LEONETTI

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a LEONETTI NUNZIA

Codice Fiscale LNTNNZ66D56A285H

ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta _____, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730

Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili.

Per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo è elevato a € 4.000,00.

Nel caso di superamento dei predetti limiti nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

(Coniuge e figli)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
figlio/a		ZGRNNA97B66A662P	12	50
figlio/a		ZGRGNN98H25A662H	12	50

(Altri familiari)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
----------------	----------------	----------------	---------------	---

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per familiari a carico si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell'apostille, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

In fede _____

NUNZIA LEONETTI

(luogo e data)

(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità