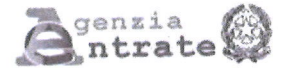




MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N. **1**

Modello Grafico realizzato da Namirial s.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Genova (AS)

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE GIORNI MESE ANNO			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)
RCCRCR56B19F347Y									
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)	
ROCCHETTI		RICCARDO					M		
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)	TUTELA/DIA RAPPRESENTAZIONE MINORE DECEDUTA
19 02 1956		MONDAVIO						PU	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			INDIRIZZO			PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO				NUM. CIVICO
FRAZIONE		INDIRIZZO			DATA DELLA VARIAZIONE			Dichiarazione presentata per la prima volta	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO		CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
0721 978194									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI	
MONDAVIO (F347)					PU				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI	
								Casi particolari add. Ie regionale	

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico	minore di 3 anni (gennaio/febbraio)	%	deduzione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZIONE FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						gennaio da marzo 2022	febbraio se 21 anni o più	
C = Coniuge	1 <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	BLFGZL54H49F347A							
F1 = Primo figlio	2 <input type="checkbox"/>	F1								
F = Figlio	3 <input type="checkbox"/>	F								
A = Altro	4 <input type="checkbox"/>	A								
D = Figlio con disabilità	5 <input type="checkbox"/>	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
I.N.P.S.		80078750587		ROMA (H501)
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
RM	VIA	CIRO IL GRANDE	21	00144
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
				MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	
N. modelli compilati 1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione	
FIRMA DEL CONTRIBUENTE RICCARDO ROCCHETTI	

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	2,00	1	1,00	365	16,67				X	
A2	1,00	1	1,00	365	33,33				X	
A3	8,00	1	7,00	365	33,33				X	
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							

CENTRO: C274

Conformi al provvedimento Agenzia Entrate del 06/02/2023 e successive modificazioni

CARTI CAMBIO DATI

CODICE FISCALE **RCCRCR56B19F347Y**MOD. N. **1****QUADRO E - Oneri e spese****SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%**

SPESE SANITARIE		Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
1		2	0,00	3	9.101,00	4	
SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		E6					
SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		E7		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00	
SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		E8		ALTRE SPESE		0,00	
SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		E9		ALTRE SPESE		0,00	
SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		E10		ALTRE SPESE		0,00	
SPESE PER CANONI DI LEASING		1		2		3	
						0,00	

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		E26		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE	
		0,00		8		320,00	
ASSEGNO AL CONIUGE		E27		Contributi per previdenza complementare			
CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E28		DEDUCIBILITA' ORDINARIA		0,00	
EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		E29		LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00	
SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		E30		FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		0,00	
				FAMILIARI A CARICO		0,00	
SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		1		2		3	
						0,00	
RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		1		2		3	
						0,00	
EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS		1		2		3	
		120,00				0,00	

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
2015							8	10.602,00	1
								0,00	
								0,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAU	SEZ. URB. COMUNE CATA.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNI	
1		F 3 4 7	U		17	2 7 4	1	
ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA		E57		SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE	
		0,00				8		2.580,00					
SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		E59		IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B		NUMERO RATA		IMPORTO IVA PAGATA					
		0,00						0,00					

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
								0,00
								0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI O ABITAZIONE PRINCIPALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO		GIORNI	PERCENTUALE
		1	2		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E83	ALTRE DETRAZIONI		CODICE	
		1	2		0,00

COPIA CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE **RCCRCR56B19F347Y**MOD. N. **1****QUADRO E - Oneri e spese****SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%**

SPESE PATOLOGICHE ONERI		SPESE SANITARIE		Numero rata	
1	0,00	2	9.101,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE
				E8	ALTRE SPESE
SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E9	ALTRE SPESE
SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				E10	ALTRE SPESE
SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					
SPESE PER CANONI DI LEASING		1	2	3	4
				0,00	0,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		E26		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE	
		0,00		8		320,00	
ASSEGNO AL CONIUGE				Contributi per previdenza complementare			
		0,00		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				E27		DEDUCIBILITA' ORDINARIA	
		0,00		E28		LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	
EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				E29		FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	
		0,00		E30		FAMILIARI A CARICO	
SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'							
		0,00		Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione	
SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE						Interesse mutuo	
				Somme restituite nell'anno		Residuo precedente dichiarazione	
RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE				0,00		0,00	
EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV. APS E ETS		1	2	3	4	5	
		120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2015							8	10.602,00	1
								0,00	
								0,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAV	SEZ. URB. / COMUNE CATA.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
1	2	3	4	5	6	7	8
1		F 3 4 7	U		17	2 7 4	1

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

FACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA		E57		SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE	
		0,00		8		2.580,00						0,00	
SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		MENO DI 35 ANNI		SPESE SOSTENUTA NEL 2016		E59		IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B		NUMERO RATA		IMPORTO IVA PAGATA	
						0,00						0,00	

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							0,00	
							0,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI O ABITAZIONE PRINCIPALE		E72		LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO		GIORNI		PERCENTUALE	
						1		2	

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		E83		ALTRE DETRAZIONI		CODICE	
						1 2	
						0,00	

COPIA CONTRIBUENTE



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME ROCCHETTI	NOME RICCARDO	CODICE FISCALE RCCRCR56B19F347Y
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 21/06/2023 LA DICHIARAZIONE
 MOD. 730/2023 PER I REDDITI 2022, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
 CINQUE E DEL DUE 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 DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
 SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
 IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA 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
CD	redditi di pensione (D)	€ 69.263,00
CE	Ritenute Irpef su redditi di pensione (D)	€ 22.683,00
CD	Addizionale regionale su redditi di pensione (D)	€ 1.091,00
CD	Addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2022 (D)	€ 164,00
CD	Addizionale comunale su redditi di pensione - saldo 2022 (D)	€ 391,00
CD	Addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2023 (D)	€ 166,00
	Scelta cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CP: 90026070418 (D)	
	Acquisto o affitto protesi sanitarie con prescrizione e/o autocertificazione (D)	€ 8.000,00
	Analisi, esami di laboratorio (D)	€ 28,10
N. 2	Ticket per spese mediche sostenute nell'ambito del SSN (D)	€ 160,40
N. 29	Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	€ 458,31
N. 4	Prestazioni specialistiche (D)	€ 454,00
N. 2	Erogazioni ad associazioni tutela dei beni artistici/storici (Dlgs. n. 42/2004) - E26 cod. 8 (D)	€ 320,00
	Abilitazione richiesta dalla legislazione edilizia per il tipo di lavoro eseguito 2015 (D)	
	Fatture/ricevute fiscali e relativi bonifici spese di ristrutturazione edilizia 2015 (D)	€ 10.602,41
	Ricevute di pagamento dell'imposta comunale dovuta 2015 (D)	
	Erogazioni liberali a ONLUS, OV, APS ed ETS (rigo E36 col. 1) da 730 Ade (D)	€ 120,00
	Abilitazione amministrativa lavori c. 1, lett. b) c) e c. 3 art. 16 bis del TUIR 2015 (D)	
	Fatture e bonifici/carte di credito o debito-Spese arredo immobili ristrutturati 2015 (D)	€ 2.580,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE RICCARDO ROCCHETTI

COPIA CONTRIBUENTE

