



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 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) **RESIDENZA ANAGRAFICA**COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P. FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO TELEFONO PREFISSO NUMERO DATA DELLA VARIAZIONE Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione; se nel 2005 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F. o al sostituto d'imposta GIORNO MESE ANNO Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005 COMUNE PROVINCIA (sigla) Casi particolari add.le regionale 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**CONIUGE E FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio disabile	1	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	BARRARE LA CASELLA F = Figlio A = Altro D = Figlio disabile	4	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%
1 C	CONIUGE					4 F A D					
2 F1	PRIMO FIGLIO					5 F A D					
3 F A D						6 F A D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO *In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante*COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE
PROV. C.A.P. INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO NUMERO DI FAX O E-MAIL **QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	CASI PARTICOLARI	8
							4	5					
A1			,00			,00							<input type="checkbox"/>
A2			,00			,00							<input type="checkbox"/>
A3			,00			,00							<input type="checkbox"/>
A4			,00			,00							<input type="checkbox"/>
A5			,00			,00							<input type="checkbox"/>
A6			,00			,00							<input type="checkbox"/>
A7			,00			,00							<input type="checkbox"/>
A8			,00			,00							<input type="checkbox"/>

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	1	RENDITA	2	UTILIZZO	POSSESSO		6	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	7	CASI PARTICOLARI	8		
					3	4							
B1			,00								<input type="checkbox"/>		
B2			,00								<input type="checkbox"/>		
B3			,00								<input type="checkbox"/>		
B4			,00								<input type="checkbox"/>		
B5			,00								<input type="checkbox"/>		
B6			,00								<input type="checkbox"/>		
B7			,00								<input type="checkbox"/>		
B8			,00								<input type="checkbox"/>		
B9		Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	residuo precedente dichiarazione	1		,00	credito anno 2005	2		,00	di cui compensato nel modello F24	3	,00
B10		Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni)				,00							

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

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)
1	2	3	NUMERO	4	5	6	7
B11							a
B12							
B13							

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Vedere istruzioni	Barrare se TFR assente	REDDITO	C2	Vedere istruzioni	Barrare se TFR assente	REDDITO	C3	Vedere istruzioni	Barrare se TFR assente	REDDITO	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,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	Vedere istruzioni	REDDITO	C6	Vedere istruzioni	REDDITO	C7	Vedere istruzioni	REDDITO
	<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	,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	REDDITI	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
Redditi diversi	1	,00	,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)	,00	(vedere istruzioni)	,00	E8 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	,00
E2 SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)		<input type="checkbox"/>	,00	E9 INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	,00
E3 SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP		<input type="checkbox"/>	,00	E10 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE	,00
E4 SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)		<input type="checkbox"/>	,00	E11 INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E5 SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)		<input type="checkbox"/>	,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		<input type="checkbox"/>	,00	E13 SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE		<input type="checkbox"/>	,00	E14 SPESE FUNEBRI	,00
E15 ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00	<input type="checkbox"/>	,00	E16 ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00
		<input type="checkbox"/>	,00	E17 ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,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)	,00
E20 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00			Esclusi dal sostituto	,00
E21 SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00			Quota TFR	,00
				E24 ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	,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						Importo	
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	N. rate				
	1	2	3	4	5	6	7	7	10	8	
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)	,00
E33 SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE						,00

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2005 **SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F1 PRIMA RATA	,00	F2 IRPEF	,00	Addizionale Regionale	,00	Addizionale Comunale	,00
SECONDA O UNICA RATA	,00	Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	,00	Irpef per lavori socialmente utili	,00	Addizionale Regionale Irpef per lavori socialmente utili	,00

SEZ. III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3 Irpef	,00	compensata in F24	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	,00	di cui già compensata in F24	,00
F4 Codice Regione	,00	Addizionale Regionale all'Irpef	,00	Addizionale Comunale all'Irpef	,00	di cui già compensata in F24	,00

SEZ. IV - CREDITO PER L'OCCUPAZIONE **SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

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

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

F7 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		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	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
				,00		,00		,00	
				Imposta lorda	6	Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8
				,00		,00		,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1

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
								,00		,00		,00	,00	
F10 Imposte ed oneri rimborsati nel 2005 e altri redditi a tassazione separata								,00					,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

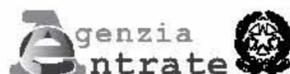
Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce 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): 9 3 0 4 5 6 0 0 2 3 1</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.