



MODELLO 730/2006 redditi 2005

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Modello N. **EURO**

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
--	--	--	--

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 <small>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</small>			GIORNO MESE ANNO
	COMUNE			PROVINCIA (sigla) <input type="checkbox"/> <small>Casi particolari add.le regionale</small>

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005	1	2	3	4	5	7	8
--	---	---	---	---	---	---	---

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO										
1	C	CONIUGE	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	4	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	POSSESSO		6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	CASI PARTICOLARI	8	CONTINUAZIONE (*)
						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	CONTINUAZIONE (*)			
					3	4							
B1			,00						,00	<input type="checkbox"/>			
B2			,00						,00	<input type="checkbox"/>			
B3			,00						,00	<input type="checkbox"/>			
B4			,00						,00	<input type="checkbox"/>			
B5			,00						,00	<input type="checkbox"/>			
B6			,00						,00	<input type="checkbox"/>			
B7			,00						,00	<input type="checkbox"/>			
B8			,00						,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)		
B11							a		
B12									
B13									

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

MODELLO GRATUITO

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI													
C1	1 Vedere istruzioni	2 Barrare se TFR assente	3 REDDITO	C2	1 Vedere istruzioni	2 Barrare se TFR assente	3 REDDITO	C3	1 Vedere istruzioni	2 Barrare se TFR assente	3 REDDITO		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		,00		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	1 Vedere istruzioni	2 REDDITO	C6	1 Vedere istruzioni	2 REDDITO	C7	1 Vedere istruzioni	2 REDDITO	
		<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	Utili ed altri proventi equiparati	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE					
		1	,00	,00					
D2	Altri redditi di capitale		,00	,00					
D3	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale		,00	,00					
D4	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 (Determinata patologie)	,00	(vedere istruzioni)	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)			E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	,00			
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP			E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE	,00			
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)			E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00			
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)			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			E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00			
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE			E14	SPESE FUNEBRI	,00			
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	,00	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	,00

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO									
E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPOSTO 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		(di cui) 2	,00				
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00		Esclusi dal sostituto 4	,00				
				Quota TFR 5	,00				
				E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	,00	

SEZ. III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%										
Situazioni particolari										
	Anno	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Rideterminazione rate	N. rate			Importo
E25	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)	1	2
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	1	,00	F2	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00
		SECONDA O UNICA RATA	2		,00		Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	4	,00	Irpef per lavori socialmente utili	5	,00	Addizionale Regionale Irpef per lavori socialmente utili

SEZ. III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI													
F3	Irpef	1	,00	compensata in F24	2	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00	
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'Irpef	2	,00	di cui già compensata in F24	3	Addizionale Comunale all'Irpef	4	,00	di cui già compensata in F24	5	,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	,00	Addizionale Regionale all'Irpef	3	,00	Addizionale Comunale all'Irpef	4	,00

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI									
F7	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	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	,00	Imposta estera	4	,00	Reddito complessivo	5	,00
		Imposta lorda	6	,00	Imposta netta	7	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9	,00

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	,00	Reddito totale del deceduto	6	,00	Quota delle imposte sulle successioni	7	,00	Ritenute	8	,00
	F10	Imposte ed oneri rimborsati nel 2005 e altri redditi a tassazione separata	1	Tipo di reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	,00		6		7		Ritenute	8	,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 costi-

tuisce 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



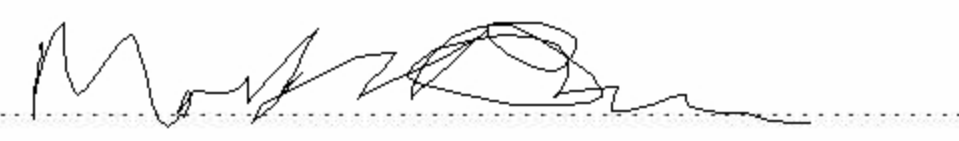
MODELLO 730-1bis redditi 2005

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.