

ANGIONI SARDEGNA

01

X

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **NGNMRC67B24B354T**

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni
a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolare Quadro A

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **24 02 1967** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CAGLIARI** PROVINCIA (sigla) **CA** TUTELA (o) MINORE

TIPOLOGIA (vedi pag. 3) INDIRIZZO **SESTU** PROVINCIA (sigla) **CA** C.A.P.

FRAZIONE DATA DELL'AVVIZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE **3460172125** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **angionmarc@gmail.com**

COMUNE **SESTU** PROVINCIA (sigla) **CA** FUSIONE COMUNI

COMUNE **SESTU** PROVINCIA (sigla) **CA** FUSIONE COMUNI

Casi particolari addizionali regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C = Coniuge	RSSDTL72S66B354K					
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio						
<input type="checkbox"/> F = Figlio						
<input type="checkbox"/> A = Altro						
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità						
<input type="checkbox"/> 2 F1 PRINC FIGLIO						
<input type="checkbox"/> 3 F A D						
<input type="checkbox"/> 4 F A D						
<input type="checkbox"/> 5 F A D						

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CIVILE / TITOLARIA IL CONTRIBUENTE

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **FEDERAZIONE SARDA MET. C.I.S.L. REGIONALE** CODICE FISCALE **92030930926** 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 DEBITAZIONE

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

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO GIORNI	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
A1	,00		,00						
A2	,00		,00						
A3	,00		,00						
A4	,00		,00						
A5	,00		,00						
A6	,00		,00						

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO (GIORNI)	CONTRIBUZIONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile riga precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	STATO DI EMERGENZA
B1	310,00	1	365	50			I695			
B2	00									
B3	00									
B4	00									
B5	00									
B6	00									
B7	00									

N. foglio Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRAITO SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRAITO	CONTRATTI NON SUPERIORI 10 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIAZIONE ICI/IMU
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

Casi particolari											
C1	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C2	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
	2	2	6.736,00		2	2	9.258,00				00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE											
C4	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI								00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)		LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE							
			365								
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)			00
		00			00			00			00
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	1.855,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	197,00						
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	00			00
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR						
	1	960,00		00	00						

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALI E LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI										
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	
			00	00				00	00	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO									
D4	REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA			SPESA		
						00		00	00	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE									
						00		00	00	
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE		
					00	00	00	00	00	
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE		
					00			00		