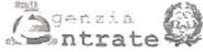


**MODELLO 730/2017 redditi 2016**

Mod. N. 1

**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**



**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **ZRDLCU62M06C566N** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** **ZARDONI** **LUCA** **M**

DATA DI NASCITA **06** **08** **1962** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CESANO MADERNO** PROVINCIA (sigla) **MB** TUTELATO/A  MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **CESANO MADERNO** PROVINCIA (sigla) **MB** C.A.P. **31040**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA STAZIONE** INDIRIZZO **VIA STAZIONE** NUM. CIVICO **8/A**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE **CESANO MADERNO** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **01** MESE **01** ANNO **2016** Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO **030** NUMERO **22060** CELLULARE **34641** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **INFO@MPORRO.EU**

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2016 **BOVISIO-MASCIAGO** PROVINCIA (sigla) **MB** (B105) Casi particolari add. regionali

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2017 **BOVISIO-MASCIAGO** PROVINCIA (sigla) **MB** 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	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C = Coniuge	<b>RSNPLA63P44B105J</b>	<b>12</b>			
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	<b>F1</b>		<b>5</b>	<b>7</b>	<b>0</b>
<input type="checkbox"/> F = Figlio	<b>F</b>				
<input type="checkbox"/> A = Altro	<b>A</b>				
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	<b>D</b>				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **OMP PORRO SRL** CODICE FISCALE **01493630139** COMUNE **CUCCIAGO**

PROV. **CO** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **VIA STAZIONE** NUM. CIVICO **8/A** C.A.P. **22060** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE **CESANO MADERNO** NUMERO DI TELEFONO / FAX **030 22060** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **INFO@MPORRO.EU** CODICE SEDE

**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

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
**ZARDONI LUCA**

**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	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,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"/>			

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 34641/0001/00116 Codice fiscale ZRDLCU62M06C566N Dichiarante ZARDONI LUCA



# MODELLO 730-3 redditi 2016

Modello N. 1

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO      CODICE FISCALE      COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE      N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

01507330932      CAF CGN SpA      00073

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE      DGNGLG63M09G888C      DEGAN GIANLUIGI

DICHIARANTE      ZRDLCU62M06C566N      ZARDONI LUCA

**CONIUGE DICHIARANTE****RIEPILOGO DEI REDDITI**

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICAI	.00	.00
2 REDDITI AGRARI	.00	.00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	89.434,00	.00
5 ALTRI REDDITI	.00	.00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	89.434,00	.00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
13 ONERI DEDUCIBILI	2.000,00	.00
14 REDDITO IMPONIBILE	87.434,00	.00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16 IMPOSTA LORDA	30.767,00	.00

ME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 34641/0001/00116