



730

MODELLO 730/2025
Redditi 2024

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>	730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	GIORNO	MESE	ANNO
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)		
		BARTOMEOLI			ROBERTO	M		
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)		
						TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A <input type="checkbox"/>	MINORE DECEDUTO/A <input type="checkbox"/>	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE				PROVINCIA (sigla)	C.A.P.	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO		
		FRAZIONE	GIORNO	MESE	ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	CELLULARE NUMERO	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024		COMUNE				PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	Casi particolari add.le regionali <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025		COMUNE				PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)			mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4			5	12			
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO ³ D				12	7 100	8	10	
3	<input type="checkbox"/> F ² A D								
4	<input type="checkbox"/> F A D								
5	<input type="checkbox"/> F A 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 GUZZINI ILLUMINAZIONE SPA	00082630435	RECANATI (H211)			
PROV. TIPOLOGIA (Via,piazza,ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.		
MC VIA	MARIANO GUZZINI	37	62019		
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE		
	07175881	PAYROLL@IGUZZINI.COM			

MOD 730
DIPENDENTI
SENZA
SOSTITUUTO
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

2

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate **FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

BARTOMEOLI ROBERTO

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno riga precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP	11 PRODUZIONE VEGETALI
				4 GIORNI	5 %						
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>



QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1 RENDITA	2 UTILIZZO	3 GIORNI	4 %	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile n. precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 ALTRI DATI
B1	720,00	1	365	100		,00			H211			
B2	54,00	5	365	100		,00			H211			
B3	878,00	2	365	50		,00			H211		3	
B4	472,00	10	365	50		,00			H211			
B5	18,00	10	365	50		,00			H211			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

Nr. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO				CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IC/IMU
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO							
B11	1	2	3	4	5	6	7			8	9	

SEZIONE III - CODICE CIN

Nr. rigo Sezione I	Mod. n.	CODICE CIN		
B12	1	2	3	

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

	1 TIPO	2 INDETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	4 ALTRI DATI	C2	1 TIPO	2 INDETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	4 ALTRI DATI	C3	1 TIPO	2 INDETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	4 ALTRI DATI
C1	2	1	33.773,00			2	2	2.597,00			8	2		1.000,00

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

C4	1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME ATASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT ATASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI
		,00	,00	,00	,00	,00			

C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2025)	1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE
		365	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	3 ALTRI DATI	C7	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	3 ALTRI DATI	C8	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	3 ALTRI DATI
		6.831,00				,00					

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2025)	1	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2025)	3
			7.833,00			,00	598,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 26 CU 2025)	87,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 27 CU 2025)	183,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2025 (punto 29 CU 2025)	81,00
-----	---	-------	-----	---	--------	-----	---	-------

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE (Trattamento integrativo e bonus tredicesima)

C14	1 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESSENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESSENZIONE IMPATRIATI	5 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE (ART. 49 TUIR)	6 BONUS EROGATO	7 RESTITUZIONE BONUS PRESENZA REQUISITI	8 GIORNI BONUS
	2	,00	,00	,00	,00	,00		

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	1 ,00	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 ,00	FruitA TASSAZIONE SEPARATA	3 ,00
-----	--------------------------------	-------	------------------------------------	-------	-------------------------------	-------

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

C16	1 REDDITO SETTORE TURISTICO ,00	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA ,00	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA ,00	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA ,00	5 TASSAZIONE ORDINARIA ,00	6 TASSAZIONE SOSTITUTIVA ,00	7 ASSENZA REQUISITI ,00
-----	------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

SEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

C17	BENEFIT BASE ,00	CON FIGLI FISCALMENTE A CARICO	150 ,00
-----	---------------------	-----------------------------------	---------

QUADRO D - Altri redditi (redditi di capitale, lavoro autonomo e redditi diversi)

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI 1	TIPO DI REDDITO 2	REDDITI 4	RITENUTE 5	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE 1	TIPO DI REDDITO 2	REDDITI 4	RITENUTE 5
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO								
D4	REDDITI DIVERSI 2	CEDOLARE SECCA 3	TIPO DI REDDITO 4	REDDITI 5		SPESA 6	RITENUTE 7		
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							CODICE CIN	