

Soggetto: LUCA SEBASTIANI
 Identificativo dichiarazione: 13362851705 - 0000336 del 7/7/2021



MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>		DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>		DATA CARICA EREDE		
										GIORNO MESE ANNO		
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"/> Quadro K <input type="checkbox"/>				CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)				
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SEBASTIANI				NOME LUCA				SESSO (M o F) M		
		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A				
		GIORNO MESE ANNO				LU						
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		C.A.P.				
						LU						
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO				NUM. CIVICO				
		FRAZIONE										
				GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE		MESE		ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO ***		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE SERAVEZZA				PROVINCIA (sigla) LU		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		<input type="checkbox"/>		

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 (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	2	3	4	5	6	7	8	
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE								<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	<input checked="" type="checkbox"/> D			12		50		
<input checked="" type="checkbox"/> 2° FIGLIO	<input checked="" type="checkbox"/> D			12		50		
<input type="checkbox"/> 3° FIGLIO	<input type="checkbox"/> D							
<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITÀ	<input type="checkbox"/> D							
								NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>

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		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>
		93008800505		PISA		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.	<input type="checkbox"/>
PI		PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTÀ' 33		56127		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	
		050883111050883225				

FIRMA DELLA 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 ☐

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Firma Presente

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	1,00	1	,00	365	20,000	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	1,00	1	,00	365	20,000	,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"/>		

! I dati anagrafici, di residenza/domicilio/sede sono desunti dalla posizione anagrafica registrata in Anagrafe Tributaria

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO 0,00	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO 0,00	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI 0,00	7 RITENUTE 0,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO 0,00			7 RITENUTE 0,00

SEZIONE V - ALTRE DETRAZIONI IN TUTTA		(Barrare la casella)		CODICE	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E83	ALTRE DETRAZIONI	1	2
					.00

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

SPESE PATOLOGIE ESENTI		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
					,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					13 ,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
					519 ,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
					,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
					,00

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
	,00		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Contributi per previdenza complementare	
	,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
	,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
	,00	E30	FAMILIARI A CARICO
			,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2
			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2
			,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	2
			,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41								,00	
E42								,00	
E43								,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

E51										
N. ord. immobile 1		Condominio 2	CODICE COMUNE 3		TUJ 4	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 5	FOGLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8	
E52										
E53										
ALTRI DATI N. d'ordine immobile 1		Condominio 2	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) DATA 3				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO 4		DOMANDA ACCATASTAMENTO DATA 5	
			SERIE 6				CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE 7		NUMERO 8	
			E SOTTONUMERO 9				PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 10			

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56			,00	E57		,00		,00
E58				E59				,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61							,00	
E62							,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	CODICE
E81	
E83	