



CGLPLA79L04L378NO

CAGOL PAOLO

730**MODELLO 730/2020**
Redditi 2019Mod. N. **1****CONTRIBUENTE** DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

CGLPLA79L04L378N

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

CAGOL

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

TRENTO

TN

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PREFISSO

NUMERO

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

SANT'ORSOLA TERME (I354)

TN

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

CODICE FISCALE

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE								
<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	<input checked="" type="checkbox"/> D	PGNGAI10P69L378O	12		50			
<input checked="" type="checkbox"/> F FIGLIO	<input checked="" type="checkbox"/> A ALTRO	<input checked="" type="checkbox"/> D	PGNTRS10P69L378S	12		50		
<input type="checkbox"/> F FIGLIO	<input type="checkbox"/> A ALTRO	<input type="checkbox"/> D						
<input type="checkbox"/> F FIGLIO	<input type="checkbox"/> A ALTRO	<input type="checkbox"/> D						

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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

CODICE FISCALE

COMUNE

F.I.M. C.I.S.L.

96010440228

TRENTO (L378)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

TN

VIA

DEGASPERI

61

38123

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO/FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0461215215

fim@cisltn.it

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

1

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

CAGOL PAOLO

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		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"/>		

CGLPLA79L04L378N

01/07/2020 14:04:21

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

Table with 13 columns: RENDITA, UTILIZZO, POSSESSO (GIORNI, %), CODICE CANONE, CANONE DI LOCAZIONE, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente), CODICE COMUNE, CEDOLARE SECCA, CASI PARTICOLARI IMU, STATO DI EMERGENZA. Rows B1-B7.

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

Table with 9 columns: Nr. rigo Sezione I, Mod. n., ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO (DATA, SERIE, NUMERO E SOTTONUMERO), CODICE UFFICIO, CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO, CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG, ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IC/IMU. Row B11.

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

Complex table with multiple sections: SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI (C1-C4), SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE (C6-C8), SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF (C9-C10), SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF (C11-C13), SEZIONE V - BONUS IRPEF (C14), SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA (C15).

QUADRO D - Altri redditi

Table with 7 columns: TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE, ALTRI REDDITI DI CAPITALE, TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE. Rows D1-D7.

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

Table with 7 columns: TIPO DI REDDITO, TASSAZIONE ORDINARIA, ANNO, REDDITO, REDDITO TOTALE DECEDUTO, QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI, RITENUTE. Rows D6-D7.

CGLPLA79L04L378N

01/07/2020 14:04:21

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.