

# SCHEDA RACCOLTA DATI 730 / 25 Redditi 2024

## Mod. A

**DICHIARANTE** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.FISC. \_\_\_\_\_

**CONIUGE** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.FISC. \_\_\_\_\_

(Obbligatorio indicare il coniuge - non indicare SOLO se il coniuge è separato legalmente o divorziato)

Lo STATO CIVILE ATTUALE è: ..... Variato nel 2024 - 2025 ?  NO  SI in data .....

IN CASO DI SEPARAZIONE/DIVORZIO:  PREVISTO ASSEGNO DI MANTENIMENTO CONIUGE (Presentare autocertificazione e relativa documentazione)

**CONIUGE A CARICO** (con reddito annuo inferiore a 2.840,51 euro)  SI  NO **DICHIARAZIONE CONGIUNTA**  SI  NO

**PRIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**  SI  NO

**HA EFFETTUATO LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 730/2024 PRESSO DI NOI?**  SI  NO ALLEGARE IL 730/2024 O REDDITI 2024 E DOCUMENTAZIONE PLURIENNALE

La **RESIDENZA ATTUALE** è nel Comune di.....in Via .....n.....

È stata VARIATA dal 2023 ad oggi ?  NO  SI in data..... La Residenza precedente era nel Comune di.....in via .....

Si è proprietari di immobili compresa la prima casa e/o terreni?  SI' compilare OBBLIGATORIAMENTE la scheda immobili sul retro  NO

La residenza è in immobile di Proprietà?  SI'  NO  in AFFITTO (Se spetta il bonus affitto allegare copia contratto di affitto registrato e autocertificazione residenza)  
 ALTRO (specificare) .....

**SOSTITUTO DI IMPOSTA A LUGLIO 2025**

Denominazione ..... Codice Fiscale.....

**SOSTITUTO DI IMPOSTA ASSENTE:** Nessun datore di lavoro o nessun trattamento INPS (pensione, disoccupazione, mobilità, cassa integrazione etc) a Luglio 2025

**FIGLI E FAMILIARI A CARICO NEL 2024** (con reddito annuo inferiore a E. 2.840,51 - per i figli minori di 25 anni con reddito inferiore a E. 4.000,00)

Nominativo	Cod.fiscale	Mesi	Percentuale carico fiscale dichiarante			Percentuale carico fiscale altro genitore			Figlio disabile
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 100%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/>

**CARICO FISCALE FIGLI AL 100%** Il sottoscritto ..... dichiara di aver diritto al 100% del carico fiscale per i figli

in accordo con l'altro genitore e con il reddito più alto tra i due genitori.

con sentenza di separazione/divorzio che prevede affido esclusivo dei figli al sottoscritto.

**FIRMA del Dichiarante** \_\_\_\_\_ A conferma dei dati sopra comunicati

**FIRMA del Coniuge** (solo se dichiarazione congiunta) \_\_\_\_\_ A conferma dei dati sopra comunicati

**ATTENZIONE:** **La mancata o incompleta compilazione del presente modello impedisce la lavorazione della pratica.**