

22 – 730

Protocollo pratica _____

€ Dichiarante; € Coniuge dichiarante; € Congiunta; € Rappresentante o tutore o erede (data carica erede) _____

Codice Fiscale Contribuente* _____

Codice Fiscale (Rappresentante – Tutore -erede) _____

Dati anagrafici del contribuente

Cognome _____ Nome _____

Sesso _____ Data di nascita _____ Data decesso _____

Comune/Stato estero di nascita _____ Provincia _____

Tipologia _____ Indirizzo _____ n° civico _____ Data variazione _____

Telefono _____ Cel _____ E-mail _____

Domicilio Fiscale al 01/01/2020

Comune _____ Provincia _____ € Fusione Comune

Domicilio Fiscale al 01/01/2021

Comune _____ Provincia _____ € Fusione Comune

Sostituto d'imposta che effettuerà il conguaglio

€ Mod. 730 dipendenti senza sostituto

Codice Fiscale* _____

Cognome Nome o Denominazione _____

Comune _____ Provincia _____

Tipologia _____ Indirizzo di spedizione 730/4 _____ n° civico _____

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di posta elettronica PEC _____

Familiari a carico

Barrare le caselle

Codice Fiscale
(Il codice del coniuge va indicato
anche se non fiscalmente a carico)

Mesi a
carico

Minori di 3 anni
(mesi a carico)

%

Detrazione 100%
affidamento figli

C = Coniuge; F1 = Primo Figlio; F = Figlio; A = Altro; D = Figlio con disabilità.	1	C	Coniuge					
	2	F1	Primo Figlio	D				
	3	F	A	D				
	4	F	A	D				
	5	F	A	D				



QUADRO B – Redditi dei fabbricati e altri dati

[illegible]