

CODICE FISCALE (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Quadri aggiuntivi al modello 730	Comunicazione CPB	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art.2, co.8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali	Dichiarazione rettificativa mod. 730/2025
	DATI DEL CONTRIBUENTE											
Comune (o Stato estero) di nascita												
Provincia (sigla)												
Data di nascita												
Sesso (barrare la relativa casella)												
M F												
deceduto/a												
tutelato/a												
minore												
Codice Stato												
Partita IVA												
Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare/curatore della liquidazione giudiziale												
Accettazione eredita' giacente												
Liquidazione volontaria												
Immobili sequestrati												
Cessazione attivita'												
Stato												
Periodo d'imposta												
giorno mese anno												
giorno mese anno												
dal												
al												
RESIDENZA ANAGRAFICA												
Comune												
Provincia (sigla)												
C.a.p.												
Codice comune												
Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione												
Tipologia (via, piazza, ecc.)												
Indirizzo												
Numero civico												
Frazione												
Data della variazione												
giorno mese anno												
Domicilio fiscale diverso dalla residenza												
1												
Dichiarazione presentata per la prima volta												
2												
TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA												
Telefono prefisso												
numero												
Cellulare												
Indirizzo di posta elettronica												
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024												
Codice comune												
Fusione comuni												
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025												
Codice comune												
Fusione comuni												
RESIDENTE ALL'ESTERO												
Codice fiscale estero												
Stato estero di residenza												
Codice Stato estero												
Non residenti "Schumacker"												
Stato federato, provincia, contea												
Localita' di residenza												
Indirizzo												
NAZIONALITA'												
1 Estera												
2 Italiana												
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI												
Codice fiscale (obbligatorio)												
Codice carica												
Data carica												
giorno mese anno												
Cognome												
Nome												
Sesso (barrare la relativa casella)												
M F												
Data di nascita												
giorno mese anno												
Comune (o Stato estero) di nascita												
Provincia (sigla)												
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE												
Comune (o Stato estero)												
Provincia (sigla)												
C.a.p.												
Rappresentante residente all'estero												
Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero												
Telefono prefisso												
numero												
Data di inizio procedura												
giorno mese anno												
Procedura non ancora terminata												
Data di fine procedura												
giorno mese anno												
Codice fiscale societa' o ente dichiarante												
CANONE RAI IMPRESE												
Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)												
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA												
Codice fiscale dell'incaricato												
Riservato all'incaricato												
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione												
2												
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione												
Ricezione altre comunicazioni telematiche												
Data dell'impegno												
giorno mese anno												
30/ 04/ 2025												
FIRMA DELL'INCARICATO												
VISTO DI CONFORMITA'												
Riservato al C.A.F. o al professionista												
Codice fiscale del responsabile del C.A.F.												
Codice fiscale del C.A.F.												
Codice fiscale del professionista												
FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA												
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA												
Codice fiscale del professionista												
Riservato al professionista												
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili												
FIRMA DEL PROFESSIONISTA												
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997												

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

