



MODELLO 730/2024

Redditi 2023



Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒

CONIUGE DICHIARANTE ☐

DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐

RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐ 730 integrativo (vedere istruzioni) ☐ 730 senza sostituto ☐ Situazioni particolari ☐

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

BEZZINI

SIMONE

M

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

SI

Casi particolari add. le regionale ☐

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
C = Coniuge	1	☒	CONIUGE					
F1 = Primo figlio	2	☒	PRIMO FIGLIO	12	50			
F = Figlio	3	☒	A D	12	50			
A = Altro	4	☐	A D					
D = Figlio con disabilità	5	☐	A D					

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
REGIONE TOSCANA			01386030488		FIRENZE - D612		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO		C.A.P.		
FI	VIA	DI NOVOLI	26		50127		
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		
	0554382111		PROCEDURASTIPENDI@REGIONE.TOSCANA.IT		0		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 001

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

BEZZINI SIMONE

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				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

CODICE FISCALE

MOD. N. 001

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	0,00	Rateazione (barrare la casella)	2	938	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	1	0,00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			0,00				E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1	4.000,00	2	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			0,00				E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	43	27,00	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		0,00				E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	36	530,00	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			0,00				E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	62	7.750,00	
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto				0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1	2	0,00				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2									
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI A SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		1.118,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto				
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				5.165,00				
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				0,00				
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo		0,00				
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione				0,00				
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV: APS E ETS	1	Importo	2	Residuo 2022	3	Residuo 2021	4	Residuo 2020	5	Residuo 2019		0,00

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42	2016							8	45.967,00	1
E43	2017							7	2.750,00	1
E43	2023							1	630,00	1

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE/COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E52	1		C 8 4 7	U	C 8 4	1 0 1	5 2	4	
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO					
E53	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53	1								

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 90% E DEL 110%

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	1	ANNO	2	IMPORTO	3	PERCENTUALE	4	N. RATA	5
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	8	2	10.000,00	3		4			
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	1		2		3		4			
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	1		2		3		4			

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2006 Rideliminazione rate	Percentuale	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E62	1	2	4	5	6	7	8	9
E62								

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	1	GIORNI	2	PERCENTUALE	3	CANONE	4
E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	1	GIORNI	2	PERCENTUALE	3			

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2	0,00
-----	---	----------------------	--	-----	------------------	--------	---	---	------

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte principali del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	2
I2	Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte sostitutive del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	2

QUADRO L - Ulteriori dati

SEZIONE I

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2

SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	VALORE RIVALUTATO 1	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA 2	IMPOSTA VERSATA 3	IMPOSTA DA VERSARE 4	RATEIZZAZIONE 5	VERSAMENTO CUMULATIVO 6
L7	1	2	3	4	5	6

SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	TIPO 1	CODICE STATO ESTERO 2	AMMONTARE REDDITO 3	ALIQUOTA % 4	CREDITO IVCA 5	OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA 7	PROVENTI PARTICOLARI 8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO 9
----	--------	-----------------------	---------------------	--------------	----------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------------------

QUADRO W - Investimenti e attività estere di natura finanziaria o patrimoniale

SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'

W1	CODICE TITOLO 1	TIPO CONTRIBUENTE 2	CODICE INDIVIDUAZIONE BENE 3	CODICE STATO ESTERO 4	QUOTA DI POSSESSO 5	CRITERIO DETERMIN. VALORE 6	VALORE INIZIALE 7	VALORE FINALE 8
	VALORE MASSIMO C/C PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE 9	GIORNI IVAFE - CRIPTO-ATTIVITA' 10	MESI IVIE 11	CREDITO D'IMPOSTA 12	DETRAZIONI - IVIE 13	CODICE 14	QUOTA PARTECIPAZIONE - IVAFE 15	SOLO MONITORAGGIO 16
	CODICE FISCALE SOCIETA' O ALTRA ENTITA' GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFE 17	CODICE FISCALE ALTRI COINTESTATARI 18						PRESENZA PIU' COINTESTATARI 20
W2	1	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20				
W3	1	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20				
W4	1	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20				
W5	1	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20				

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE 3	ACCONTI VERSATI - IVAFE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE 7
----	--	--	---------------------------	---

SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVIE 3	ACCONTI VERSATI - IVIE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE 7
----	---	---	--------------------------	--

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO-ATTIVITA' 7
----	--

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME BEZZINI	NOME SIMONE	CODICE FISCALE [REDACTED]
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 18/09/2024 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☒ AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
C6 n. 1	Riporto da cu punto 4	2023 108319,44
E1 n. 1	Fatture per prestazioni specialistiche	2023 118,00 100%
E1 n. 1	Fatture per prestazioni odontoiatriche	2023 120,00 100%
E1 n. 1	Fattura acquisto occhiali da vista	2023 700,00 100%
E7 n. 1	Quietanza interessi passivi	2023 8563,70 100%
E8 n. 1	Quietanza assicurazione abitazione contro eventi c	2023 26,91 100%
E9 n. 1	Quietanza assicurazione vita contratti fino 31.12.	2023 800,00 100%
E9 n. 1	Quietanza assicurazione morte contratti dal 01.01.	2023 10,54 100%
E10 n. 1	Copia bonifico a favore partito politico	2023 7750,00 100%
E23 n. 1	Ricevuta bollettino postale contributi collaborato	2023 80,10
E23 n. 1	Ricevuta bollettino postale contributi collaborato	2023 373,80
E23 n. 1	Ricevuta bollettino postale contributi collaborato	2022 346,50
E23 n. 1	Ricevuta bollettino postale contributi collaborato	2023 347,10
E23 n. 1	Ricevuta bollettino postale contributi collaborato	2023 347,10
E27 n. 1	Certificazione del fondo	2023 1549,37
E27 n. 1	Certificazione del fondo	2023 3640,00
E41 n. 1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2016 45967,00 100%
E42 n. 1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2017 2750,00 100%
E43 n. 1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2023 630,13 100%
E57 n. 1	Fattura acquisto mobili e grandi elettrodomestici	2016 10000,00 100%

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO MILIONE MANUEL
(COD. FISC. [REDACTED])

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
BEZZINI SIMONE



MODELLO 730-3 Redditi 2023
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo

☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
CAF CGN SPA	01507330932	DEGAN GIANLUIGI	73
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	DEGAN GIANLUIGI		
DICHIARANTE	BEZZINI SIMONE		
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	108.319,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.267,00	,00
8	Altri redditi di capitale di fonte estera a tassazione ordinaria	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	109.586,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.267,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	6.283,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	102.036,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	36.775,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	3.035,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	2.468,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	500,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
46	Credito d'imposta per l'acquisto prima casa under 36	,00	,00
47	Credito d'imposta contributo unificato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	6.003,00	,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)	,00	,00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione (rigo G1)	,00	,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo (rigo G5)	,00	,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione (rigo G3)	,00	,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	109.586,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2024	Reddito complessivo	,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00
141	ACCONTI 2024	Prima rata acconto IRPEF	,00
142	COMPENSATI INTERNAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00
143	NEL MOD. 730/2024	Prima rata acconto cedolare secca	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE
146			
147	Redditi fondiari non imponibili	53,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)	,00	,00
149	Residuo deduzione somme restituite (rigo E33)	,00	,00
153	Residuo erogazioni liberali ONIUS, OV e APS (rigo E36)	DICHIARANTE 2020 1,00 2021 2,00 2022 3,00 2023 4,00	CONIUGE DICHIARANTE 2020 5,00 2021 6,00 2022 7,00 2023 8,00
156	Residuo credito d'imposta per acquisto prima casa under 36 (rigo G8)	,00	,00
157	Residui crediti d'imposta rigo G15	Per erogazioni sportive (codice 3) 1,00 2,00 Per bonifica ambientale (codice 4) 3,00 4,00 Per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione (codice 6) 5,00 6,00 Per erogazioni scuola (codice 7) 7,00 8,00 Per videosorveglianza (codice 8) 9,00 10,00 Per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione (codice 9) 11,00 12,00 Per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica (codice 10) 13,00 14,00 Social bonus (codice 11) 15,00 16,00 Spese per attività fisica adattata (codice 12) 17,00 18,00 Spese per accumulo energia da fonti rinnovabili (codice 13) 19,00 20,00 Per erogazioni a favore di ITS Academy (codice 14) 21,00 22,00 Per erogazioni a favore ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15) 23,00 24,00 Per mediazione (codice 16) 25,00 26,00 Per negoziazione e arbitrato (codice 17) 27,00 28,00 Per contributo unificato (codice 18) 29,00 30,00	
158	Credito d'imposta Social bonus (rigo G15, codice 11)	DICHIARANTE Rata 2023 2,00	CONIUGE DICHIARANTE Rata 2023 4,00
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale (rigo G15, codice 4)	DICHIARANTE Rata 2022 1,00 Rata 2023 2,00	CONIUGE DICHIARANTE Rata 2022 3,00 Rata 2023 4,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)	DICHIARANTE Rata 2022 1,00 Rata 2023 2,00	CONIUGE DICHIARANTE Rata 2022 3,00 Rata 2023 4,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
	RICHIEDENTE DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00
			CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)		8.851,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00
MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA VERSARE O DA RIMBORSARE DERIVANTI DALLE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE			
		SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
165	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24	DICHIARANTE 1,00 2,00 CONIUGE DICHIARANTE ,00	
			CREDITO
166	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE	DICHIARANTE ,00 CONIUGE DICHIARANTE ,00	

IMPORTI DA VERSARE MOD. F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2023		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4033	2024		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1840	2024		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024	,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4034	2024		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1841	2024		,00

LIQUIDAZIONE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

ESITO CONTABILE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE								
		1	2	3	4	5	6	7
		IMPOSTA DOVUTA	ECCEDENZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (AL NETTO F24)	ACCONTI VERSATI	IMPOSTA A DEBITO (DA RIPORTARE NEL MOD. F24)	IMPOSTA A CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE
DICHIANANTE	301	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00		,00		,00	,00
	302	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA			,00			
	303	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA			,00			
	304	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	305	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA			,00			
	306	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA			,00			
	307	I VAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	308	I VAFE - ACCONTO PRIMA RATA			,00			
	309	I VAFE - ACCONTO SECONDA RATA			,00			
	310	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA			,00		,00	,00
CONIUGE	311	MANCIE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO			,00		,00	,00
	351	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00		,00		,00	,00
	352	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA			,00			
	353	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA			,00			
	354	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	355	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA			,00			
	356	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA			,00			
	357	I VAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	358	I VAFE - ACCONTO PRIMA RATA			,00			
	359	I VAFE - ACCONTO SECONDA RATA			,00			
	360	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA			,00		,00	,00
	361	MANCIE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO			,00		,00	,00

MESSAGGI

-----DICHIANANTE-----
PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI € 129,00, AI SENSI DI LEGGE.
-----SEGUE-----

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

MODELLO 730-1 Redditi 2023

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2024 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

BEZZINI

SIMONE

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

BEZZINI SIMONE

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA"
IN ITALIA

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE [REDACTED]

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA BEZZINI SIMONE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [REDACTED]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X]

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X]

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X]

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X][X]

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE [REDACTED]

FIRMA BEZZINI SIMONE

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.



COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2024 ANNO DI IMPOSTA 2023

PROTOCOLLO N. 24092010271417789 - 000368 DICHIARAZIONE PRESENTATA IL 20/09/2024

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Soggetto fiscalmente a carico di altri: NO 730 rettificativo: --- 730 integrativo: --- 730 senza sostituto: --- Situazioni particolari: ---
DATI DEL CONTRIBUENTE	Cognome e nome : BEZZINI SIMONE Codice fiscale : BZZSMN69S27C847M Casella dichiarante: SI
DATI DEL CONIUGE	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella coniuge : NO
DATI DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella rappresentante: NO Data carica erede: ---
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA	Denominazione: REGIONE TOSCANA Codice fiscale : 01386030488
DATI DEL SOGGETTO CHE HA PRESTATO ASSISTENZA FISCALE	Assistenza fiscale prestata da un CAF Codice fiscale del CAF : 01507330932 Codice fiscale del responsabile : [REDACTED]
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione: 01507330932

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 20/09/2024

DELEGA PER L'ACCESSO A PRECOMPILATO, CU e STRINGHE INPS

IL SOTTOSCRITTO:

Codice fiscale:

Cognome e Nome: **BEZZINI SIMONE**

Luogo e data di nascita:

Indirizzo di residenza:

105



Nei confronti del Centro di Assistenza Fiscale **C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti**, Codice fiscale **01507330932**, v. Jacopo Linussio 1, Pordenone (PN), Albo dei CAF numero **73**, Responsabile dell'Assistenza Fiscale **Degan Gianluigi**

☒ CONFERISCE MANDATO

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria **dichiarazione dei redditi precompilata** e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta **2024**

firma qui dentro



BEZZINI SIMONE
POGGIBONSI 24.09.2024



☒ NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i **Modelli CU** e/o le eventuali lettere di **richieste RED e/o ACC AS/PS** (contenenti la "Stringa Caf") sulla base delle pratiche che il sottoscritto dovrà predisporre avvalendosi dell'assistenza fiscale prestata dal Professionista e dalla sua discrezionalità professionale per gli anni:

☐

2025

☐

2024

☐

2023



Non firmare questa sezione



Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE 679/16 in materia di protezione dei dati personali

Il sottoscritto è a conoscenza che per rendere il servizio richiesto è necessario accedere a banche dati dell'Agenzia delle entrate e dell'INPS contenenti i dati personali dell'interessato alla prestazione. Il trattamento di tali dati ha come finalità l'erogazione del servizio tecnico ed operativo necessario all'ottenimento, per conto del contribuente, del documento fiscale inerente a quest'ultimo; diversamente ogni trattamento conseguente e successivo sarà oggetto di specifica informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/16.

Il servizio viene erogato direttamente da CAF CGN SPA - che assume il ruolo di Titolare del trattamento, ad eccezione dei trattamenti inerenti i Modelli CU e le stringhe RED e ACC AS/PS ove il ruolo di Titolare è svolto dall'INPS - ovvero tramite il Professionista incaricato, nominato Responsabile del trattamento ex art. 28 Reg. UE 679/16. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter rendere il servizio richiesto e il relativo trattamento è lecito in quanto necessario per dare esecuzione al mandato conferito con il presente atto e per adempiere ad un obbligo legale (art. 6 par.1 lett. b) e lett. c) Reg. UE 679/16). Inoltre, con l'apposizione della firma al presente atto Lei presta il consenso al trattamento dei dati particolari ai sensi dell'art. 9, Il par. lett. a) Reg. UE 679/16. I dati potranno essere conosciuti dal personale interno del Titolare o del Professionista incaricato e da altre società del Gruppo Servizi CGN, a cui sono delegate funzioni di assistenza, tecniche e amministrative e che sono state debitamente nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE e saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa fiscale in relazione all'attività svolta con il documento ottenuto.

Sono a conoscenza di essere titolare dei diritti previsti dal Reg. UE 679/16 e che maggiori informazioni, modalità di esercizio e dati di contatto del D.P.O. sono disponibili sul sito cgn.it/privacy. Il consenso ivi prestato avrà valenza sino alla data del 31 dicembre dell'anno corrente e non si rinnoverà tacitamente.

firma qui dentro



BEZZINI SIMONE
POGGIBONSI 24.09.2024

