

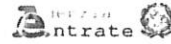


GREGORI GIULIA

ID soggetto : 366108

730

MODELLO 730/2022 Redditi 2021



Mod. N. **1**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE **CONIUGE DICHIARANTE** **DICHIARAZIONE CONGIUNTA** **RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE**

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

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **GREGORI** NOME **GIULIA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

PROVINCIA (sigla) C.A.P. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2021 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 PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021 COMUNE **NOVARA (F952)** PROVINCIA (sigla) **NO** FUSIONE COMUNI _____ Casi particolari add. Le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

FAMILIARI A CARICO

[REDACTED]

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA LE CONGIUNTE

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **NOVAMONT S.P.A.** CODICE FISCALE **08526630150** COMUNE **NOVARA (F952)**

PROV. **NO** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **FAUSER** NUM. CIVICO **8** C.A.P. **28100**

FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO/FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____

0321699609

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **2** 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 _____

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTRIBUZIONE (aliquota fissa) (aliquota variabile)	9 IMPOSTA SOSTITUITA	10 CATEGORIA IRETTA O IRP
				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"/>			

A5 SEDE

Copia conforme al provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni - ZUCCH