

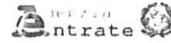


GREGORI GIULIA

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

**PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)** **NO 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) (art. 10, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 504/1995)	9 IMPOSTA SOSTITUITA	10 CATEGORIA IRETTA O IRI
				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