



<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Quadri aggiuntivi al modello 730	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
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M F			
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8		Codice Stato estero		Partita IVA (eventuale)				
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Cessazione attività	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare/curatore della liquidazione giudiziale						
	Stato		Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno								
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> Da compilare solo se variata dal 01/01/2024 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune				
	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			
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica						
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024</b>	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025</b>	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni				
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b> DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2024	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"				
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NACIONALITÀ 1 Estera 2 Italiana						
	Indirizzo										
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b> EREDE, CURATORE FALLIMENTARE/CURATORE DELLA LIQUIDAZIONE GIUDIZIALE o DELL'EREDITÀ ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno						
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M F		Provincia (sigla)				
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita								
	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 società o ente dichiarante					
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)										
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato										
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche						
	Data dell'impegno giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO								
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> 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								
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b> Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista										
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili										
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL PROFESSIONISTA								

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

CODICE FISCALE (\*)

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
LM	TR	RU	NR	FC	CP	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario						<input type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario			<input type="checkbox"/>	Presenza Visto Superbonus					<input type="checkbox"/>
Situazioni particolari	Codice											CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE			FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)							

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









<b>Sezione VII</b> Credito d'imposta erogazioni cultura (CR14) e scuola (CR15)	<b>CR14</b>	Spesa 2024	Residuo anno 2023	Rata credito 2023	Rata credito 2022	Quota credito ricevuta per trasparenza	
	1	,00	2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00	
	<b>CR15</b>	Residuo anno 2023					
	1	,00					
<b>Sezione IX</b> Credito d'imposta videosorveglianza	<b>CR17</b>			Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel Mod. F24		
				1 ,00	2 ,00		
<b>Sezione XI</b> Credito d'imposta euroritenuta	<b>CR30</b>			Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel Mod. F24	Credito residuo	
				1 ,00	3 ,00	4 ,00	
<b>Sezione XII</b> Altri crediti d'imposta	<b>CR31</b>	Codice	Importo	Residuo 2023	Rata/Spesa 2022	Rata/Spesa 2023	di cui compensato nel Mod. F24
	1	2	,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00	6 ,00
		Quota credito ricevuta per trasparenza					
	7	,00					















