

Modello 730/2025

 COGNOME 			_ NOME		
• CODICE FISCAL	E				
• RESIDENZA					
• NUMERO DI TE	LEFONO				
• INDIRIZZO EMA	AIL				
• Hai variato la res	idenza dopo il	01/01/2024? Se si, indi	ca la data e il Comune prece	dente	
	_		<u> </u>		
Comune residenz	za precedente _				
	_	izioni particolari			
		-	ziato □ minore □ tutelato		
Se lo stato civile	è variato nel 20	24 o 2025 barrare l'anı	no di variazione 🛭 2024 📮	2025	
		_	ea il dichiarante e il coniuge	_	
Dichiarante		Cor	niuge Dichiarante		
		dichiarazione dei reddit	_		
-	-	conguaglio nell'ann			
□ È lo stesso dell	'anno scorso	☐ Non ho un datore di l	avoro		
☐ Ho un nuovo d	atore di lavoro	(allegare i dati complet	ti o il cedolino)		
• FAMILIARI A			,		
(con reddito 202	4 fino a € 2.840	0,51 o fino a € 4.000,00	per figli non maggiori di 24	anni)	
Parentela	Nome	Cognome	Codice fiscale	Mesi	%
Coniuge	Nome	Cognome	Cource riscare	Wiesi	/0
Figlio					
Figlio					
Figlio					
Altro familiare					
• Nel 2024 è avven	uta una variazi	one della situazione im	mobiliare (acquistato, vend	uto, locato eco	:.)?
☐ SI (descrivi nel	campo note)	□NO			
• Indicare la perce	ntuale di detraz	ione delle spese (ad ese	empio: mediche, sportive, ist	ruzione) relati	ive ai figli
a carico se preser	nti 🗆 50% 🖵 1	100%			
• CAMPO NOTE					



Dati del CONIUGE (IN CASO DI DICHIARAZIONE CONGIUNTA) o RAPPRESENTANTE, TUTORE O EREDE

• COGNOME	NOME								
• CODICE FISCALE	Ξ								
	111								
• CAMPO NOTE									
SOLO IN CASO D	I CONIUGE	(DICHIARAZIONE CO	NGIUNTA)						
• Hai variato la resi	denza dopo il o	01/01/2024? Se si, indi	ca la data e il Comune prece	dente					
Data variazione re	esidenza								
Comune residenza	a precedente _								
• FAMILIARI A C	CARICO								
(con reddito 2024	fino a € 2.840	0,51 o fino a € 4.000,00	per figli non maggiori di 24	anni)					
	_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-					
Parentela	Nome	Cognome	Codice fiscale	Mesi	%				
Coniuge									
Figlio									
Figlio									
Figlio									
Altro familiare									
			mobiliare (acquistato, vendu	ıto, locato ecc)?				
☐ SI (descrivi nel	campo note)	□ NO							
• Indicare la percen	tuale di detraz	ione delle spese (ad ese	mpio: mediche, sportive, istr	uzione) relati	ve ai figli				
a carico se presen	ti 🛚 50% 🗘 1	100%							