

# Modello 730/2024

Un Professionista per la tua dichiarazione più importante

**730** **MODELLO 730/2024**  
Redditi 2023

**CONTRIBUENTE**  DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE  **Mod. N.**

**DATI DEL CONTRIBUENTE** CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  **DATA CARICA EREDE** GIORNO  MESE  ANNO

**DATI DEL CONTRIBUENTE** COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)  Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede)  **SESSO** (M o F)

**RESIDENZA ANAGRAFICA** DATA DI NASCITA GIORNO  MESE  ANNO  COMUNE  (o Stato estero) DI NASCITA  NOME  **TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A**   **C.A.P.**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  FRAZIONE  INDIRIZZO  PROVINCIA (sigla)  **NUM. CIVICO**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020** TELEFONO PREFISSO  NUMERO  CELLULARE  GIORNO  DATA DELLA VARIAZIONE MESE  ANNO  PROVINCIA (sigla)  **FUSIONE COMUNI**  **FUSIONE COMUNI**  **Dichiarazione presentata per la prima volta**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021** COMUNE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**FAMILIARI A CARICO**

**BARRARE LA CASELLA**  
C = Coniuge  
F1 = Primo figlio  
F = Figlio  
A = Altro  
D = Figlio con disabilità

	1	2	3	4	5	6	7	8
	<input type="checkbox"/> C CONIUGE	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	<input type="checkbox"/> F FIGLIO	<input type="checkbox"/> A ALTRO	<input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITÀ			

**DATI DEL SO...** COGNOME