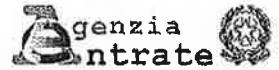




# MODELLO 730/2020



Redditi 2019

Mod. N. 1

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE PIU' COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME LUCIA CRISTINA SESSO (M o F) F

DATA DI NASCITA GIORNO 12 MESE 05 ANNO 1968 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTORATO MINORE DECEDUTO

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE (E083) PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casti particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/> C = Coniuge	1 C					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2 F1					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3 F					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A = Altro	4 A					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5 D					<input type="checkbox"/>

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante  
COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE  
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.  
FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE  
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.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	22,00	1	20,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A2	30,00	1	27,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A3	37,00	1	19,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A4	41,00	1	25,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A5	2,00	1	,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A6	25,00	1	22,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>			

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 e succ. modificazioni

**QUADRO E - Oneri e spese**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% o 35%**

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	0,00	Rilascio (barrare la casella)	2	0,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata		0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI						0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			106,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'						0,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata					0,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						0,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	1		Numero anno	2		Importo canone di leasing	3			0,00
								Prezzo di riscatto	4			0,00

**SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO**

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			0,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	21	2	691,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1		<b>Contributi per previdenza complementare</b>						
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				0,00	
				0,00	E30	FAMILIARI A CARICO				0,00	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	1		Spesa acquisto/costruzione	2		Interessi mutuo	3	0,00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	1	0,00	Residuo precedente dichiarazione	2				0,00	
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo	1	0,00	Residuo precedente dichiarazione	2				0,00	

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE E BONUS VERDE**

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	7	10
E41	2011					9	1.661,00	
E42	2011					9	5.973,00	
E43	2018					2	5.756,00	

**SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE**

E51	CATASTALI IDENTIFICATIVI									
E52	ALTRI DATI									
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
	1	2	3	4	5	6	7	8	10	

**SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%**

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	1	ANNO	2	IMPORTO	3	0,00	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	1	2	0,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	1	SPESE SOSTENUTA NEL 2016	2	0,00	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	1	2	0,00		

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7
E61	2	2011				9	5.808,00
E62							0,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
		1	2	3			1	2

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2	0,00
-----	---	----------------------	-----	--	------	-----	------------------	--------	---	---	------



# MODELLO 730/2020



## Redditi 2019

Mod. N. **2**

### CONTRIBUENTE

DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  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 PIU'** COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LUCIA CRISTINA** NOME **F** SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA GIORNO **12** MESE **05** ANNO **1968** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **[REDACTED]** TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **[REDACTED]** C.A.P. **[REDACTED]**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione  
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **[REDACTED]** INDIRIZZO **[REDACTED]** NUM. CIVICO **[REDACTED]**  
FRAZIONE **[REDACTED]** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **[REDACTED]** MESE **[REDACTED]** ANNO **[REDACTED]** Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO **[REDACTED]** NUMERO **[REDACTED]** CELLULARE **[REDACTED]** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **[REDACTED]**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019** COMUNE **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **[REDACTED]** FUSIONE COMUNI **[REDACTED]** Casi particolari add. regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020** COMUNE **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **[REDACTED]** FUSIONE COMUNI **[REDACTED]**

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C = Coniuge	1 C CONIUGE					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2 F1 PRIMO FIGLIO D					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3 F A D					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A = Altro	4 F A D					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5 F A D					<input type="checkbox"/>

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **[REDACTED]** CODICE FISCALE **[REDACTED]** COMUNE **[REDACTED]**

PROV. **[REDACTED]** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **[REDACTED]** INDIRIZZO **[REDACTED]** NUM. CIVICO **[REDACTED]** C.A.P. **[REDACTED]**

FRAZIONE **[REDACTED]** NUMERO DI TELEFONO / FAX **[REDACTED]** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **[REDACTED]** CODICE SEDE **[REDACTED]**

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati  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 **[REDACTED]**

### QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	21,00	1	19,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	29,00	1	27,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	38,00	1	34,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	26,00	1	23,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	22.164,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni Incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	23.497,00	,00
60	DIFFERENZA	-1.333,00	,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	69.888,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	860,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	865,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	368,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	371,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020	110,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	111,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF	,00	1.333,00	,00	1.333,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	5,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020						,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020						,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2019	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019	,00	,00
	195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00
	198	TOTALE				,00
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2019	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019	,00	,00
	215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00
	218	TOTALE				,00
<b>IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)</b>						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO						
231	IRPEF	4001	2019		,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020	4033	2020		,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	3843	2020		,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020	1840	2020		,00	
241	Imparti relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019	,00	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019	,00	
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	3843	2020	,00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020	4034	2020		,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020	1841	2020		,00	

## MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei rigi E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

