

MOD 730/4 2025

INTEGRATIVO

RETTIFICATIVO

DATI RELATIVI AL SOGGETTO CHE HA PRESTATO ASSISTENZA FISCALE

SOSTITUTO D'IMPOSTA

DATI DEL CONTRIBUENTE ED ESITI DELLA LIQUIDAZIONE

DATIC.A.F.: CODICE FISCALE _____ DENOMINAZIONE _____ N. ALB _____

COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE _____ PROV _____ CAP _____

INDIRIZZO DEL DOMICILIO FISCALE DEL C.A.F. _____

NUMERO TELEFONO _____ NUMERO FAX _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

DATI UFFICIO PERIFERICO C.A.F. COMUNE DOMICILIO FISCALE UFFICIO PERIFERICO _____ PROV _____ CAP _____

CODICE SEDE PERIFERICA _____ INDIRIZZO DEL DOMICILIO FISCALE DELL'UFFICIO PERIFERICO DEL C.A.F. _____

NUMERO TELEFONO _____ NUMERO FAX _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

Comune di Gallarate
Protocollo Generale
N. 0002617 del 14/01/2026
Class: 0203



PROFESSIONISTA ABILITATO: CODICE FISCALE _____ COGNOME _____ NOME _____

COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE _____ PROV _____ CAP _____

INDIRIZZO DEL DOMICILIO FISCALE DEL PROFESSIONISTA _____

NUMERO TELEFONO _____ NUMERO FAX _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE: CODICE FISCALE _____ DENOMINAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE _____

COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE _____ PROV _____ CAP _____

INDIRIZZO DEL DOMICILIO FISCALE DEL C.A.F. _____

NUMERO TELEFONO _____ NUMERO FAX _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

DATI RELATIVI AL PROFESSIONISTA CHE HA SOTTOSCRITTO IL MODELLO 730-4

CODICE FISCALE _____ COGNOME _____ NOME _____

AGENZIA DELL'ENTRATE: ☒ Mod. 730-4 relativo ad una dichiarazione precompilata accettata o modificata con modalità diretta dal contribuente

PER INFORMAZIONI: 800.90.96.96

ASSISTENZA FISCALE PRESTATO DAL SOSTITUTO: ☐

DATI DEL SOSTITUTO CODICE FISCALE _____ CODICE SEDE _____ DENOMINAZIONE _____

COGNOME _____ NOME _____ NUMERO TELEFONO _____

COMUNE DEL DOMICILIO FISCALE _____ PROV _____ CAP _____

INDIRIZZO DEL DOMICILIO FISCALE _____ NUMERO FAX _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

DATI DEL CONTRIBUENTE CODICE FISCALE _____ COGNOME _____ NOME _____

MAZZETTI CLAUDIA MARIA

SESSO _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA _____

ESITI DELLA LIQUIDAZIONE MOD. 730 ORDINARIO					
	Codice	Deduzione	Codice	Controposte	Totale
IMPORTO IRPEF DA TRATTENERE		.00		.00	.00
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE		1.891.00		.00	1.891.00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE		.00		.00	.00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE	10	16.00		.00	16.00
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE		.00		.00	.00
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE		.00		.00	.00
PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2025		.00		.00	.00
SECONDA O LUNGA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2025		.00		.00	.00
ACCONTO DEL 20% SUI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA		.00		.00	.00
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2025		.00		.00	.00
IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE		.00		.00	.00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA TRATTENERE		74.00		.00	74.00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA RIMBORSARE		.00		.00	.00
PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER 2025		.00		.00	.00
SECONDA O LUNGA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER 2025		74.00		.00	74.00
CONGUAGLIO DA EFFETTUARE NEL MESE DI LUGLIO (Agosto o Settembre per i pensionati)		1.833.00	Importo da trattenerne	.00	Numero rata

ESITI DELLA LIQUIDAZIONE MOD. 730 INTEGRATIVO					
	Codice	Deduzione	Codice	Controposte	Totale
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE		.00		.00	.00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE		.00		.00	.00
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE		.00		.00	.00
RIMBORSO PER L'ACCONTO DEL 20% SUI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA		.00		.00	.00
IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		.00		.00	.00
RIMBORSO PER CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00		.00	.00