

Dichiarazione 730 2024 (Anno di imposta 2023)

PROTOCOLLO N.

DICHIARAZIONE presentata il 02/09/2024



La dichiarazione e' stata accolta.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Soggetto fiscalmente a carico di altri : 0 730 rettificativo : --- 730 integrativo : --- 730 senza sostituto : --- Situazioni particolari: ---
DATI DEL CONTRIBUENTE	Cognome e nome : CONTRISCIANI LORENZA Codice fiscale : ----- Casella dichiarante : SI
DATI DEL CONIUGE	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella coniuge : NO
DATI DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella rappresentante : NO Data carica erede: ---
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA	Denominazione : AGENZIA REGIONE LAZIO PROTEZIONE CIVILE Codice fiscale :

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Presenza dei dati relativi al modello 730-4

Quadri compilati : C PL

PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	2.054,00
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL050001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	--
PL050002 IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	--
PL069001 TRATTAMENTO INTEGRATIVO RICONOSCIUTO IN DICHIARAZIONE (DICHIARANTE)	--
PL069002 TRATTAMENTO INTEGRATIVO RICONOSCIUTO IN DICHIARAZIONE (CONIUGE)	--
PL070001 RESTITUZIONE TRATTAMENTO INTEGRATIVO NON SPETTANTE (DICHIARANTE)	--
PL070002 RESTITUZIONE TRATTAMENTO INTEGRATIVO NON SPETTANTE (CONIUGE)	--
PL072001 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	--
PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	--
PL075002 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL161001 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO	--
PL161002 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO	--
PL162001 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO	--
PL162002 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO	--
PL163001 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)	189,00
PL164001 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)	--
PL178005 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL179005 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--