



# 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 (vedere istruzioni)

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

ZMBMHL49A04B437D

### DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ZAMBRANO

MICHELE

M

DATA DI NASCITA

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

04

01

1949

CALVANICO

SA

### RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

GIORNO

MESE

ANNO

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

### TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

051

1

### DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2019

BUDRIO

(B249)

BO

Casi particolari add. regionale

### DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2020

### FAMILIARI A CARICO

#### BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge  
F1 = Primo figlio  
F = Figlio  
A = Altro  
D = Figlio con disabilità

1

CONIUGE

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

2

F1 PRIMO FIGLIO

D

6

7

8

3

F A D

4

F A D

5

F A D

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

80078750587

ROMA

(H501)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

RM VIA

CIRO IL GRANDE

21

00144

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

000

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

### QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno (figo precedente))	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	16,00	1	3,00	365	100,00					
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							

Comune di Budrio  
PROTOCOLLO GENERALE  
N. 0025965 del 23/11/2020  
Class: 02/03 Fasc: 2019/10



\* 0 0 0 2 1 5 0 2 4 0 \*

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	1.255,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	B249				
B2	90,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	B249				
B3	403,00	3	365	50,00	3	4.644,00	<input type="checkbox"/>	B249	X			
B4	34,00	3	365	50,00	3	396,00	<input type="checkbox"/>	B249	X			
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
B11								

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	C2	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	C3	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	Casi particolari	
	1		46.191,00					,00					,00			
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>																
C4	1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
C5	1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)						1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE							
							3		6		5					

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI	C7	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI	C8	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)	2	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10	1 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)	2

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	2	C12	1 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	2	C13	1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)	2

SEZIONE V - BONUS IRPEF

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C14	1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	4 ESEZIONE RICERCATORI E DOCENTI	C15	1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA

**QUADRO D - Altri redditi**

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

D1	1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	D2	1 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
D4	1 REDDITI DIVERSI							,00	,00
D5	1 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE



# Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato n. 4)

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno..... dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

<b>I</b>	
<b>NOME</b> Michele	<b>COGNOME</b> Zambono

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione  
(indicare con il segno + o -)

<b>II</b>				
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>				
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
	PROPRIETA'	FABBRICATO	50%	ITALIA
		u	50%	u

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

<b>III</b>			
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>			
+/-	Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
	AUTOVETTURA	95 ECOSPORT FORD	2018







## Autorità Nazionale Anticorruzione

IV				
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'				
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
	/	AZIONI MPS	11000	
		AZIONI BPER	6500	
		AZIONI TIMS	2000	
		AZIONI SAIPET	4.000	

V		
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'		
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
	/	/
	/	/

VI		
TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica
	/	/
	/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 23/11/2020

Firma del dichiarante

