

# 730 2026 (riepilogo da allegare compilato e firmato)

COGNOME	NOME
---------	------

DICHIARAZIONE SINGOLA

DICHIARAZIONE CONGIUNTA CON \_\_\_\_\_

**DATORE DI LAVORO / ENTE PREVIDENZIALE** (indicare il sostituto di imposta che effettuerà il conguaglio)

Denominazione:
Codice fiscale o P. IVA:
Nessun sostituto d'imposta: <input type="checkbox"/>

**RESIDENZA ANAGRAFICA ATTUALE (da indicare SEMPRE)**

Comune	Indirizzo
Se hai cambiato residenza nel 2025 o nel 2026 indica la data di variazione e il vecchio comune	
GG/MM/AA	Vecchio comune
Se possiedi un immobile di proprietà DATO in LOCAZIONE indica canone annuo previsto	

**COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

CONIUGE (cognome e nome)	CODICE FISCALE	indicare se	
		<input type="checkbox"/> A CARICO	<input type="checkbox"/> NON A CARICO

FIGLI FISCALMENTE A CARICO	CODICE FISCALE	% DI CARICO	
		50	100
		50	100
		50	100

**VARIAZIONI COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE AVVENUTE NEL 2025**

EVENTO	DATA EVENTO (GG/MM/AA)
Matrimonio	
Separazione / divorzio ( <b>allegare sentenza</b> )	
Unione civile coppie stesso sesso	
Nascita figlio	
Decesso	

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, COSI' COME STABILITO DALL'ARTICOLO 76 DEL DPR 28/12/2000 NR 445, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CHE LE COPIE DEI DOCUMENTI FORNITE SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

# **ALLEGATO A**

*da compilare solo per i figli a carico a partire dai 21 anni di età*

## **AUTODICHIARAZIONE DELLA PERCENTUALE DI DETRAZIONE DEI FIGLI A CARICO AL 100%**

I sottoscritti

---

---

(indicare nome, cognome codice fiscale di entrambi i genitori)

genitori di \_\_\_\_\_  
(indicare nome, cognome codice fiscale del figlio a carico fiscale)

genitori di \_\_\_\_\_  
(indicare nome, cognome codice fiscale del figlio a carico fiscale)

genitori di \_\_\_\_\_  
(indicare nome, cognome codice fiscale del figlio a carico fiscale)

### **DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che la detrazione spettante per i familiari a carico deve essere indicata al 100% a

---

(indicare nome, cognome, codice fiscale del genitore con reddito superiore)

in quanto percettore di un reddito superiore.

Confermano, quindi, che il sig./ la sig.ra

---

(indicare nome, cognome, codice fiscale del genitore con il reddito inferiore)

non usufruisce di alcuna detrazione per i familiari a carico.

Firma (di entrambi i genitori)



# MODELLO 730-1 Redditi 2025

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2025 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)			
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

<b>STATO</b> *	<input type="checkbox"/>	<b>CHIESA CATTOLICA</b>	<b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b>
<b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b>		<b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b> (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b>
<b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</b>		<b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b>	<b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b>
<b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b>		<b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b>	<b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b>
<b>ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)</b>		<b>ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA</b>	

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

**1** - Fame nel mondo; **2** - Calamità; **3** - Edilizia scolastica; **4** - Assistenza ai rifugiati; **5** - Beni culturali; **6** - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**