

## COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2024 ANNO DI IMPOSTA 2023

PROTOCOLLO N. 24090308560144381 - 000020 DICHIARAZIONE PRESENTATA IL 03/09/2024

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

---

|                       |  |
|-----------------------|--|
| TIPO DI DICHIARAZIONE | Soggetto fiscalmente a carico di altri: NO |
|                       | 730 rettificativo: ---                     |
|                       | 730 integrativo: ---                       |
|                       | 730 senza sostituto: ---                   |
|                       | Situazioni particolari: ---                |

---

---

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| DATI DEL CONTRIBUENTE | Cognome e nome : ALBIERO DAVIDE |
|                       | Codice fiscale : [REDACTED]     |
|                       | Casella dichiarante: SI         |

---

---

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| DATI DEL CONIUGE | Cognome e nome : --- |
|                  | Codice fiscale : --- |
|                  | Casella coniuge : NO |

---

---

|   |                            |
|---|----------------------------|
| DATI DEL RAPPRESENTANTE<br>O TUTORE O EREDE | Cognome e nome : ---       |
|   | Codice fiscale : ---       |
|   | Casella rappresentante: NO |
|   | Data carica erede: ---     |

---

---

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| DATI DEL SOSTITUTO<br>D'IMPOSTA | Denominazione: U.L.S.S. N. 7 PEDEMONTANA |
|                                 | Codice fiscale : 00913430245             |

---

---

|   |  |
|---|--|
| DATI DEL SOGGETTO CHE HA<br>PRESTATO ASSISTENZA FISCALE | Assistenza fiscale prestata da un CAF              |
|   | Codice fiscale del CAF : 01507330932               |
|   | Codice fiscale del responsabile : DGNGLG63M09G888C |

---

---

|  |   |
|--|---|
| IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE<br>TELEMATICA | Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione:<br>01507330932 |
|--|---|

---

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 03/09/2024

**COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2024 ANNO DI IMPOSTA 2023

PROTOCOLLO N. 24090308560144381 - 000020 DICHIARAZIONE PRESENTATA IL 03/09/2024

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Cognome e nome : ALBIERO DAVIDE

Codice fiscale : XXXXXXXXXX**RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI**

Presenza dei dati relativi al modello 730-4

Quadri compilati dal contribuente : A B C E PL

|  |           |
|--|-----------|
| PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)                                   | 91.859,00 |
| PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)                                       | --        |
| PL050001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)   | 29.818,00 |
| 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)                         | 1.095,00  |
| PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)                             | --        |
| PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)                          | 713,00    |
| 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.)                            | 2.448,00  |
| 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.)                 | --        |

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 03/09/2024