

CUD 2000 - Certificazione di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 Settembre 1973, n. 600, **relativa all'anno**

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

COGNOME O DENOMINAZIONE	NOME	CODICE FISCALE
_____	_____	_____

DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
_____	_____	_____

SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
_____	_____ giorno _____ mese _____ anno _____	_____	_____

DATI RELATIVI AI REDDITI

REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI È POSSIBILE FRUIRE DELLE DETRAZIONI	1
REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE PER I QUALI NON È POSSIBILE FRUIRE DELLE DETRAZIONI	2
Detrazione per coniuge a carico <u>3</u>	Detrazione per familiari a carico <u>4</u>
Detrazione per lavoro dipendente <u>5</u>	Detrazione per oneri <u>7</u>
Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) <u>6</u>	
TOTALE DETRAZIONI	8
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (di cui <u>9bis</u> sospese)	9
ECCELENZE DI RITENUTE DA RIMBORSARE	10

ALTRI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

PRIMO ACCONTO IRPEF TRATTENUTO NELL'ANNO <u>11</u>	SECONDO O UNICO ACCONTO IRPEF TRATTENUTO NELL'ANNO	12
ACCONTI SOSPESI		13
CREDITO IRPEF NON RIMBORSATO		14
CREDITO DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF NON RIMBORSATO		15
ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		16
ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF SOSPESA		17
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		18
CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA RESTITUITO		19
CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA DA RESTITUIRE		20
PRESENZA DI ASSICURAZIONI SANITARIE STIPULATE DAL DATORE DI LAVORO <input type="checkbox"/> <u>21</u> CONTRIBUTI VERSATI A ENTI E CASSE AVENTI ESCLUSIVAMENTE FINE ASSISTENZIALE		22
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE		23
RETRIBUZIONE SULLA CUI BASE CALCOLARE IL T.F.R.		24
QUOTA DI T.F.R. VERSATA AL FONDO		25

ONERI PER I QUALI È STATA RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA (indicata nel punto 7)

SPESE SANITARIE	26
SPESE PER I MEZZI NECESSARI PER LA DEAMBULAZIONE DEI SOGGETTI CON DIFFICOLTÀ MOTORIE E SPESE PER SUSSIDI TECNICI INFORMATICI PER I PORTATORI DI HANDICAP	27
SPESE PER I VEICOLI ADATTATI PER I PORTATORI DI HANDICAP	28
INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	29
INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL PUNTO 29	30
INTERESSI PASSIVI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER EFFETTUARE INTERVENTI DI RECUPERO EDILIZIO	31
INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	32
INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COSTRUZIONE DI UNITÀ IMMOBILIARI DA ADIBIRE AD ABITAZIONE PRINCIPALE	33
ASSICURAZIONI SULLA VITA CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI	34
SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	35
EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI MOVIMENTI E PARTITI POLITICI	36
EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DELLE ONLUS	37
CONTRIBUTI ASSOCIATIVI ALLE SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO	38
EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DELLA SOCIETÀ DI CULTURA LA BIENNALE DI VENEZIA	39
SPESE FUNEBRI	40
ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	41

ONERI CHE NON HANNO CONCORSO ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO IMPONIBILE (già esclusi dall'imponibile indicato nei punti 1 e 2)

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	42
EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	43
CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	44
SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	45
ASSEGNO PERIODICO CORRISPONTO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI	46
ALTRI ONERI DEDUCIBILI	47

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730	COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO, TELEFONO, FAX O INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
_____	_____

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI (per i quali è possibile fruire delle detrazioni) <u>48</u>	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T. U.I.R.) <u>49</u>	RITENUTE OPERATE <u>50</u>	Periodo d'imposta cui si riferiscono gli arretrati <u>51</u>	Barrare la casella se gli arretrati si riferiscono a più anni <input type="checkbox"/> <u>52</u>
COMPENSI ARRETRATI (per i quali non è possibile fruire delle detrazioni) <u>53</u>	RITENUTE OPERATE <u>54</u>			