

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

Dichiarazione 730 2023 (Anno di imposta 2022)

PROTOCOLLO N. 23051642420693259 - 000001 DICHIARAZIONE presentata il 16/05/2023



La dichiarazione e' stata accolta.

---

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Soggetto fiscalmente a carico di altri : 0
	730 rettificativo : ---
	730 integrativo : ---
	730 senza sostituto : ---
	Situazioni particolari: ---

---

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Cognome e nome : FORMIGONI PAOLO
	Codice fiscale : <del>XXXXXXXXXX</del>
	Casella dichiarante : SI

---

<b>DATI DEL CONIUGE</b>	Cognome e nome : ---
	Codice fiscale : ---
	Casella coniuge : NO

---

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

---

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Denominazione : AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE ASST DELLA VALTELLINA
	Codice fiscale : 00988090148

---

## DATI CONTABILI PRINCIPALI

Presenza dei dati relativi al modello 730-4

Quadri compilati : A B C E PL

PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	131.889,00
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL050001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	46.764,00
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)	2.077,00
PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	934,00
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.)	2.436,00
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 16/05/2023

CODICE DI RISCONTRO DELLA  
DICHIARAZIONE

~~XXXXXXXXXX~~  
~~XXXXXXXXXX~~

CODICE DI RISCONTRO DELLA  
RICEVUTA

~~XXXXXXXXXX~~  
~~XXXXXXXXXX~~