

Riservato alla Poste Italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI



COGNOME

CALI'

NOME

GIUSEPPE SALVATORE

CODICE FISCALE

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che attraverso la presente dichiarazione Le vengono richiesti alcuni dati personali. Di seguito Le viene illustrato sinteticamente come verranno utilizzati tali dati e quali sono i suoi diritti.

Dati personali	I dati richiesti devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. Altri dati (ad esempio quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione d'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.
Dati sensibili	L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 2, comma 250 della legge 23 dicembre 2009, n. 191. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.
Finalità del trattamento	I dati da Lei conferiti verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. La dichiarazione può essere consegnata a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate.
Modalità del trattamento	I dati personali acquisiti verranno trattati nel rispetto dei principi indicati dal Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. I dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti.
 Titolare del trattamento	Sono titolari del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione.
Responsabili del trattamento	Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei Responsabili del trattamento dei dati. La So.Ge.I. S.p.a. in quanto partner tecnologico dell'Agenzia delle Entrate, cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria, è stata designata Responsabile esterno del trattamento dei dati. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
Diritti dell'interessato	L'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a: Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.
Consenso	I soggetti pubblici non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF e del cinque per mille dell'IRPEF.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Codice fiscale (*)

TIPO
DI DICHIARAZIONE

Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, ca. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
X	X						X					

DATI DEL
CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita **MAZZARINO** Provincia (sigla) **CL** Data di nascita **1953** Sesso (barrare la relativa casella) **M X F**

celibe/nubile coniugato/a vedova/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore **Parita IVA (eventuale)**

1 2 X 3 4 5 6 7 8 0 3 2 5 6 9 5 0 8 3 7

Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati esenti Stato **Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare**

Periodo d'imposta dal **giorno mese anno** al **giorno mese anno**

RESIDENZA
ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune **TAORMINA** Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo **Numero civico**

Frazione **Data della variazione** giorno mese anno **Domicilio fiscale diverso dalla residenza** 1 **Dichiarazione presentata per la prima volta** 2

TELEFONO
E INDIRIZZO DI POSTA
ELETTRONICA

Telefono prefisso numero **Cellulare** Indirizzo di posta elettronica

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2013

Comune **TAORMINA** Provincia (sigla) **ME** Codice comune **L042**

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2013

Comune Provincia (sigla) Codice comune

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2014

Comune Provincia (sigla) Codice comune

SCELTA PER LA
DESTINAZIONE
DELL'OTTO PER
MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

Stato Chiesa cattolica Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno Assemblee di Dio in Italia

Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) Chiesa Evangelica Luterana in Italia Unione Comunità Ebraiche Italiane Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale

Chiesa Apostolica in Italia Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia Unione Buddhista Italiana Unione Induista Italiana

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

SCELTA PER LA
DESTINAZIONE
DEL CINQUE PER
MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri.

Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento dalla ricerca scientifica e dell'università

FIRMA **Codice fiscale del beneficiario (eventuale)**

Finanziamento della ricerca sanitaria

Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA **Codice fiscale del beneficiario (eventuale)**

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA **Codice fiscale del beneficiario (eventuale)**

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

RESIDENTE
ALL'ESTERO

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Codice fiscale estero **Stato estero di residenza** **Codice dello Stato estero** **NAZIONALITÀ**

Stato federato, provincia, contea **Località di residenza**

Indirizzo **1 Estero**

2 Italiano

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica		
				giorno	mes	anno
Cognome			Nome			Sex
						(barrare la relativa casella)
Data di nascita			Comune (o Stato estero) di nascita			M F
giorno	mes	anno				Provincia (sigla)
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO)			Comune (o Stato estero)			Provincia (sigla)
DOMICILIO FISCALE			Comune (o Stato estero)			C.a.p.
Rappresentante residente all'estero			Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero			Telefono
						prefisso numero
Data di inizio procedura			Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura	
giorno	mes	anno			giorno	mes
					Codice fiscale società o ente dichiarante	

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RO	CE	LM
	X	X	X	X	X	X		X									X					
	TR	RU	FC	N. moduli IVA			Invio avviso telematico all'intermediario			X	Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario			X								
Situazioni particolari			Codice			1			CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE			FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)										

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario		N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione		1	Ricezione avviso telematico
			X
Data dell'impegno		giorno	mes
18	06	2014	
FIRMA DELL'INTERMEDIARIO		SCEBBA SALVATORE	
Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore		X	

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.	
Codice fiscale del professionista		Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997	
		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL PROFESSIONISTA	
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili			
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997			

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 X CONIUGE					
2 FI PRIMO FIGLIO	D				
3 F FIGLIO	A D				
4 F ALTRO FAMILIARE	A D				
5 F FIGLIO CON DISABILITÀ	A D				
6 F FIGLIO CON DISABILITÀ	A D				
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					
9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicali (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o dello stesso unità immobiliare del rigo precedente

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso giorni	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contingenza (%)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
RA1 3,00	1	1,00	365 50,000	0,00				
RA2 40,00	1	18,00	365 50,000	0,00				
RA3 1,00	1	0,00	365 50,000	0,00				
RA4 31,00	1	14,00	365 50,000	0,00				
RA5 8,00	1	4,00	365 50,000	0,00				
RA6 3,00	1	2,00	365 50,000	0,00				
RA7 24,00	1	11,00	365 50,000	0,00				
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13								
TOTALI			1.730,00	750,00				

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____
 giorno mese anno
 Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
 (barrare la relativa casella)
 M F
 Provincia (sigla) _____
 EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)
 Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____
 giorno mese anno
 RESIDENZA ANAGRAFICA Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____
 (O SE DIVERSO)
 DOMICILIO FISCALE _____
 Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono _____
 prefisso numero
 Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno mese anno giorno mese anno

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare la casella che interessa)

Familiari a carico RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM
 TR RU FC N. moduli IVA _____ Invio avviso telematico all'intermediario _____ Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario _____
 Situazioni particolari _____ Codice _____ CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE _____ FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) _____

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____
 Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____
 Data dell'impegno _____ giorno mese anno _____ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____
 Codice fiscale del professionista _____ Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____
 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____
 Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 _____ FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE	2	3	4	5	6
2 F1 PRIMO FIGLIO	3 D	4	5	6	7
3 F FIGLIO	4 A ALTRO FAMILIARE	5 D	6	7	8
4 F FIGLIO	5 A ALTRO FAMILIARE	6 D	7	8	9
5 F FIGLIO	6 A ALTRO FAMILIARE	7 D	8	9	10
6 F FIGLIO	7 A ALTRO FAMILIARE	8 D	9	10	11
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

RA1	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Costi particolari	Contribuzione (**)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
				giorni	%					
	42,00	1	18,00	365	50,000					
				Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito dominicale non imponibile		
				43,00		18,00				
RA2	6,00	1	3,00	365	50,000					
				6,00		3,00				
RA3	39,00	1	17,00	365	50,000					
				40,00		17,00				
RA4	73,00	1	28,00	365	50,000					
				76,00		27,00				
RA5	3,00	1	1,00	365	50,000					
				3,00		1,00				
RA6	15,00	1	6,00	365	50,000					
				16,00		6,00				
RA7	24,00	1	13,00	365	50,000					
				25,00		13,00				
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI						

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatoria) _____ Codice carica _____

giorno _____ mese _____ anno _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella) _____

M _____ F _____

Provincia (sigla) _____

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____

giorno _____ mese _____ anno _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

DOMICILIO FISCALE _____

Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____

Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____

giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM

TR RU FC N. moduli IVA _____ Invio avviso telematico all'intermediario _____

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario _____

Situazioni particolari _____ Codice _____

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) _____

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ giorno _____ mese _____ anno _____ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITA'

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____

Codice fiscale del professionista _____

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
FI = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscal del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% all'incremento figli
1 C CONIUGE	_____	5	_____	_____	_____
2 FI PRIMO FIGLIO D	_____	_____	_____	_____	_____
3 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
4 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
5 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
6 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	_____	_____	_____	_____	_____
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	_____	_____	_____	_____	_____
9 NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	_____	_____	_____	_____	_____

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o dello stesso unito immobiliare del rigo precedente.

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contribuzione (*)	IPIU non dovuta	Cultivatore diretto o IAP
7,00	1	2,00	365	50,000	0,00	_____	_____	_____	_____
12,00	1	5,00	365	50,000	2,00	_____	_____	_____	0,00
9,00	1	2,00	365	50,000	5,00	_____	_____	_____	0,00
6,00	1	4,00	365	50,000	2,00	_____	_____	_____	0,00
1,00	1	0,00	365	50,000	4,00	_____	_____	_____	0,00
23,00	1	13,00	365	50,000	0,00	_____	_____	_____	0,00
8,00	1	4,00	365	50,000	13,00	_____	_____	_____	0,00
8,00	1	4,00	365	50,000	4,00	_____	_____	_____	0,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI		0,00	0,00	_____	_____	_____	0,00

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

**RISERVATO A CHI
PRESENTA LA
DICHIARAZIONE
PER ALTRI**

Codice fiscale (obbligatorio)	Codice carica	Data carica
Cognome	Nome	giorno mese anno
Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Sesso (barrare la relativa casella) M F Provincia (sigla)
giorno mese anno		
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE	Comune (o Stato estero)	Provincia (sigla) C.a.p.
Rappresentante residente all'estero	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero	Telefono prefisso numero
Data di inizio procedura	Procedura non ancora terminata	Data di fine procedura
giorno mese anno		giorno mese anno
Codice fiscale società o ente dichiarante		

**CANONE RAI
IMPRESE**

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

**FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE**

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)	TR	RU	FC	N moduli IVA	Invio avviso telematico all'intermediario				Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario													
Situazioni particolari	Codice		CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE																			
			FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)																			

**IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione	Ricezione avviso telematico	Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore
Data dell'impegno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	
giorno mese anno		

**VISTO DI
CONFORMITÀ**

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	Codice fiscale del C.A.F.
Codice fiscale del professionista	Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997
FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	

**CERTIFICAZIONE
TRIBUTARIA**

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista	FIRMA DEL PROFESSIONISTA
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili	
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
FI = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscal del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE					
2 FI PRIMO FIGLIO					
3 F FIGLIO					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

**QUADRO RA
REDDITI DEI TERRENI**

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicali (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contribuzione (**)	I MU non dovuta	Calcolare diretto o IAP
RA1	7,00	1	2,00	365	50,000				
				7,00	2,00				
RA2	25,00	1	14,00	365	25,000				
				13,00	7,00				
RA3	11,00	1	6,00	365	50,000				
				11,00	6,00				
RA4	93,00	1	41,00	365	50,000				
				96,00	40,00				
RA5	103,00	1	33,00	365	50,000				
				107,00	32,00				
RA6	15,00	1	6,00	365	50,000				
				16,00	6,00				
RA7	18,00	1	7,00	365	25,000				
				9,00	3,00				
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI						
					0,00				0,00

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____
 giorno mese anno
 Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella)
 M F
 Provincia (sigla) _____
 Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____
 giorno mese anno
 RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____
 DOMICILIO FISCALE _____
 Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso numero _____
 Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno mese anno giorno mese anno

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Familiari a carico RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM
 TR RU FC N moduli IVA Invio avviso telematico all'intermediario Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario
 Situazioni particolari Codice CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____
 Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione Ricezione avviso telematico Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore
 Data dell'impegno _____ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____
 giorno mese anno

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____
 Codice fiscale del professionista _____ Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____
 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____
 Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE	4	5	6	7	8
2 FI PRIMO FIGLIO	3				
3 F FIGLIO	3				
4 F A D	3				
5 F A D	3				
6 F A D	3				
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso giorni	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	IMU non dovuta	Calcolatore diritto a IAP
RA1 10,00	1	8,00	365 25,000	0,00				
RA2 7,00	1	6,00	365 50,000	0,00				
RA3 5,00	1	4,00	365 50,000	0,00				
RA4 19,00	1	6,00	365 50,000	0,00				
RA5 30,00	1	6,00	365 50,000	0,00				
RA6 12,00	1	5,00	365 25,000	0,00				
RA7 11,00	1	9,00	365 25,000	0,00				
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI						

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____

Data carica _____ giorno _____ mese _____ anno _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella) _____
M _____ F _____

Provincia (sigla) _____

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)

Data di nascita _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

DOMICILIO FISCALE _____

Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____

Data di inizio procedura _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ giorno _____ mese _____ anno _____

Codice fiscale società o ente dichiarante: _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare la casella che interessa)

Familiari a carico RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM

TR RU FC N. moduli IVA _____ Invio avviso telematico all'intermediario _____ Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario _____

Situazioni particolari _____ Codice _____

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (a di chi presenta la dichiarazione per altri) _____

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ giorno _____ mese _____ anno _____ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____

Codice fiscale del professionista _____

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE					
2 F1 PRIMO FIGLIO					
3 F FIGLIO					
4 F A ALTRO FAMILIARE					
5 F D FIGLIO CON DISABILITÀ					
6 F A D					
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	9	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	MU non dovuta	Calcolatore diritto o IAP
1	2	3	4	5	6	7	8	9
RA1 21,00	1	12,00	365 50,00					
			22,00					
RA2 19,00	1	16,00	365 50,00					
			20,00					
RA3 5,00	1	4,00	365 50,00					
			5,00					
RA4 108,00	1	33,00	365 50,00					
			112,00					
RA5 17,00	1	3,00	365 50,00					
			18,00					
RA6 12,00	1	4,00	365 50,00					
			12,00					
RA7 4,00	1	2,00	365 50,00					
			4,00					
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13	TOTALI						

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____
 giorno mese anno

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
 (barrare la relativa casella)
 M F
 Provincia (sigla) _____

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____
 giorno mese anno

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____
 DOMICILIO FISCALE _____

Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____

Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno mese anno

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare la casella che interessano)

TR RU FC N. moduli IVA _____ Invio avviso telematico all'intermediario _____ Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario _____

Situazioni particolari _____ Codice _____

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) _____

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ giorno mese anno _____ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____

Codice fiscale del professionista _____

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE	_____	5	_____	_____	_____
2 F1 PRIMO FIGLIO	_____	_____	_____	_____	_____
3 F FIGLIO	_____	_____	_____	_____	_____
4 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
5 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
6 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	_____	_____	_____	_____	_____
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	_____	_____	_____	_____	_____
9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	_____	_____	_____	_____	_____

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o dello stesso unità immobiliare del rigo precedente.

RA1	Reddito dominicale non rivalutato		Titolo	Reddito agrario non rivalutato		Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
	4	00		2	00	giorni	%					
	4	00	1	2	00	365	50,000	00	_____	_____	_____	_____
								Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile			
RA2	2	00	1	1	00	365	50,000	4,00	2,00	_____	_____	00
RA3	22	00	1	10	00	365	50,000	2,00	1,00	_____	_____	00
RA4	5	00	1	2	00	365	50,000	23,00	10,00	_____	_____	00
RA5	39	00	1	8	00	365	50,000	5,00	2,00	_____	_____	00
RA6	43	00	1	20	00	365	50,000	40,00	8,00	_____	_____	00
RA7	3	00	1	1	00	365	50,000	45,00	20,00	_____	_____	00
RA7	3	00	1	1	00	365	50,000	3,00	1,00	_____	_____	00
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI		_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____
 giorno mese anno
 Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
 (barrare la relativa casella)
 M F
 Provincia (sigla) _____
 Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____
 giorno mese anno
 RESIDENZA ANAGRAFICA _____ Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____
 (O SE DIVERSO)
 DOMICILIO FISCALE _____
 Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via o numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono _____
 prefisso numero
 Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno mese anno giorno mese anno

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM
 Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)
 TR RU FC N. moduli IVA Invio avviso telematico all'intermediario Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario
 Situazioni particolari _____ Codice _____
 CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE
 FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____
 Riservato all'intermediario
 Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione Ricezione avviso telematico Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore
 Data dell'impegno _____ giorno mese anno FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____
 Codice fiscale del professionista _____
 Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.lgs. n. 241/1997
 FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____
 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____
 Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.lgs. n. 241/1997
 FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE	_____	_____	_____	_____	_____
2 FI PRIMO FIGLIO D	_____	_____	_____	_____	_____
3 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
4 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
5 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
6 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	_____	_____	_____	_____	_____
8 NUMERO FIGHI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	_____	_____	_____	_____	_____
9 NUMERO FIGHI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	_____	_____	_____	_____	_____

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contribuzione (*) non dovuta	MU non dovuta	Calcolatore diretto o IAP
RA1 39,00	1	18,00	365	50,000	0,00				
RA2 86,00	1	38,00	365	50,000	0,00				
RA3 13,00	1	2,00	365	50,000	0,00				
RA4 15,00	1	12,00	365	50,000	0,00				
RA5 32,00	1	6,00	365	25,000	0,00				
RA6 2,00	1	0,00	365	25,000	0,00				
RA7 3,00	1	0,00	365	25,000	0,00				
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI			0,00				0,00

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____
 giorno _____ mese _____ anno _____
 Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
 (barrare la relativa casella)
 M _____ F _____
 Provincia (sigla) _____
 Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____
 giorno _____ mese _____ anno _____
 RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____
 DOMICILIO FISCALE _____
 Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____
 Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
	TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico all'intermediario					Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario											
Situazioni particolari	Codice		CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE													FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)						

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ giorno _____ mese _____ anno _____ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____

Codice fiscale del professionista _____

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 _____ FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE	4	5	6	7	8
2 FI PRIMO FIGLIO	D				
3 F	A D				
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

RA1	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	IMU non dovuta	Cultivatore diretto o IAP
				giorni	%					
	3,00	1	1,00	365	25,000					
						2,00				
RA2	3,00	1	3,00	365	50,000					
						3,00				
RA3	14,00	1	12,00	365	50,000					
						14,00				
RA4	8,00	1	7,00	365	50,000					
						8,00				
RA5	5,00	1	2,00	365	50,000					
						5,00				
RA6	5,00	1	1,00	365	25,000					
						3,00				
RA7	10,00	1	4,00	365	25,000					
						5,00				
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI						

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____
 giorno mese anno
 Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
 (barrare la relativa casella)
 M F
 Provincia (sigla) _____
 Comune (o Stato estero) di nascita _____
 Data di nascita _____
 giorno mese anno
 Comune (o Stato estero) _____
 RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____
 DOMICILIO FISCALE _____
 Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso numero _____
 Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno mese anno giorno mese anno

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Fam. o carici RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM
 TR RU FC N. moduli IVA Invio avviso telematico all'intermediario Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario
 Situazioni particolari _____ Codice _____
 CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE
 FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____
 Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____
 Data dell'impegno _____ giorno mese anno _____ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____
 Codice fiscale del professionista _____
 Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997
 FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____
 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____
 Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997
 FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA:
 C = CONIUGE
 FI = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE					
2 FI PRIMO FIGLIO					
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RI

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
RA1 13,00	1	4,00	365 25,000					
RA2 54,00	1	31,00	365 50,000	7,00				
RA3 45,00	1	25,00	365 50,000	56,00				
RA4 20,00	1	12,00	365 50,000	30,00				
RA5 12,00	1	7,00	365 50,000	24,00				
RA6 7,00	1	4,00	365 25,000	21,00				
RA7 12,00	1	7,00	365 50,000	12,00				
RA8 7,00	1	4,00	365 25,000	7,00				
RA9 12,00	1	7,00	365 50,000	4,00				
RA10 12,00	1	7,00	365 50,000	2,00				
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI					

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatoria) _____ Codice carica _____ Data carica _____
giorno mese anno

Cognome _____ Nome _____ Sesso _____
(barrare la relativa casella)
 M F
 Provincia (sigla) _____

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____
giorno mese anno

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____
 DOMICILIO FISCALE _____

Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____

Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____
giorno mese anno giorno mese anno

Codice fiscale società o ente dichiarante _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM	
TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico all'intermediario					Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario													
Situazioni particolari		Codice		CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)									

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____
giorno mese anno

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____

Codice fiscale del professionista _____

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 _____ FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE	_____	5	_____	_____	_____
2 F1 PRIMO FIGLIO	_____	_____	_____	_____	_____
3 F FIGLIO	_____	_____	_____	_____	_____
4 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
5 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
6 F A D	_____	_____	_____	_____	_____
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	_____	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	_____	_____

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	WU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
1	2	3	giorni	4	5	6	7	8
RA1 29,00	1	16,00	365 50,00	0,00	_____	_____	_____	_____
RA2 6,00	1	3,00	365 50,00	16,00	_____	_____	_____	_____
RA3 23,00	1	13,00	365 50,00	3,00	_____	_____	_____	_____
RA4 4,00	1	2,00	365 50,00	13,00	_____	_____	_____	_____
RA5 59,00	1	33,00	365 50,00	4,00	_____	_____	_____	_____
RA6 150,00	1	85,00	365 50,00	2,00	_____	_____	_____	_____
RA7 29,00	1	9,00	365 50,00	61,00	_____	_____	_____	_____
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI		30,00	9,00	_____	_____	_____

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua



CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati
QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N. 2

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 31/01/2014 e successive modificazioni

QUADRO RB REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI		Reddito catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continua- zione (*)	Codice Comune	IMU dovuta per il 2013	Cedolare secca	Casi part. IMU
RB1		271,00	2	365	50,000					F065	241,00		
REDDITI IMPONIBILI											190,00		
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Sezione I Redditi dei fabbricati		318,00	2	365	100,000					F065	567,00		
REDDITI IMPONIBILI											445,00		
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Da quest'anno la rendita catastale (col. 1) va indicato senza operare la rivalutazione		268,00	9	365	33,330					F065	159,00		
REDDITI IMPONIBILI											94,00		
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
		33,00	9	365	100,000					F065	60,00		
REDDITI IMPONIBILI											35,00		
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
		114,00	2	365	100,000					F065	203,00		
REDDITI IMPONIBILI											160,00		
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
		594,00	9	207	100,000					F065	212,00		
REDDITI IMPONIBILI											160,00		
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
TOTALI											354,00		
REDDITI IMPONIBILI													
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Imposta cedolare secca													
REDDITI IMPONIBILI													
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Acconti cedolare secca 2014													
REDDITI IMPONIBILI													
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Sezione II Dati relativi ai contratti di locazione													
REDDITI IMPONIBILI													
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati													
REDDITI IMPONIBILI													
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Casi particolari													
REDDITI IMPONIBILI													
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Casi particolari													
REDDITI IMPONIBILI													
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Casi particolari													
REDDITI IMPONIBILI													
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Casi particolari													
REDDITI IMPONIBILI													
Tassazione ordinaria													
Cedolare secca 21%													
Cedolare secca 15%													
REDDITI NON IMPONIBILI													
Abitazione principale soggetta a IMU													
Immobili non locati													
Abitazione principale non soggetta a IMU													
Casi particolari													
REDDITI IMPONIBILI													

