



# CITTÀ DI SAVIGLIANO

(Provincia di Cuneo)

CITTA' DI SAVIGLIANO PROT. N. <u>2664</u>
03 FEB. 2015
CAI. ____ CLAS. ____ FASC. ____

## DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE ANNO 2013

(Art. 2 del Regolamento comunale per la disciplina delle modalità di pubblicità e di trasparenza dello stato patrimoniale dei titolari di cariche pubbliche elettive e di governo)

Io sottoscritto ERENA MARGHERITA, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, alla \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, in qualità di:

- Sindaco  
 Assessore comunale  
 Consigliere comunale

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 41-bis del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, e s.m.i., e delle disposizioni del relativo Regolamento comunale;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e s.m.i.;

### DICHIARO

che ai sensi dell'art. 2 della L. n. 441/1982 così come modificato dalla lettera b) del comma 1 dell'art. 52, D.Lgs. 33/2013 i seguenti soggetti - coniuge non separato, figli e parenti entro il secondo grado di parentela - HANNO CONSENTITO la pubblicazione dei dati loro riguardanti

OPPURE

che ai sensi dell'art. 2 della L. n. 441/1982 così come modificato dalla lettera b) del comma 1 dell'art. 52, D.Lgs. 33/2013 i seguenti soggetti - coniuge non separato, figli e parenti entro il secondo grado di parentela - NON HANNO CONSENTITO la pubblicazione dei dati loro riguardanti

di aver dichiarato per l'anno 2013 il/i seguente/i reddito/i imponibile/i desumibile/i dalla/e dichiarazione/i dei redditi allegata/e.

di essere in possesso dei beni immobili desumibili dalla/e dichiarazione/i dei redditi allegata/e.

di essere proprietario dei seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Titolare del diritto (1)	Tipologia	CV fiscali	Anno di immatricolazione
Autoveicoli/motoveicoli/aeromobili/imbarcazioni da diporto/altro			
ERENA MARGHERITA	Golf	103	2005


(1) Nel caso in cui il coniuge non separato, figli e parenti entro il secondo grado di parentela abbiano consentito la pubblicazione dei dati specificare il titolare del diritto (nominativo e rapporto di parentela)

di possedere le seguenti azioni e/o quote di partecipazione in società:

AZIONI E/O PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
Titolare del diritto (1)	Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute

(1) Nel caso in cui il coniuge non separato, figli e parenti entro il secondo grado di parentela abbiano consentito la pubblicazione dei dati specificare il titolare del diritto (nominativo e rapporto di parentela)

di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco di società presso (1)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(1) Nel caso in cui il coniuge non separato, figli e parenti entro il secondo grado di parentela abbiano consentito la pubblicazione dei dati specificare il titolare di tali funzioni (nominativo e rapporto di parentela)

che le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale sono state pari a € \_\_\_\_\_ di cui € \_\_\_\_\_ provenienti da finanziamenti e contributi;

OPPURE

di essermi avvalso per la propaganda elettorale esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte;

altro (specificare)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

*Sulignano* 2 FEBBRAIO 2015  
(luogo, data)

Il Dichiarante

F.to in originale

• 2

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, per via telematica a mezzo PEC, o a mezzo posta.*

Riservato alle Poste Italiane Spa  
N. Protocollo  
Data di presentazione  
**UNI**

COGNOME NOME  
**ELLENA MARGHERITA**

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 1965 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 avvalgono 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 old - 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 (\*)

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)				Codice carica		Data carica		
	Cognome		Nome				giorno	mes	anno
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita				Sesso (barrare la relativa casella)		
	giorno	mes	anno					M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	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		Codice fiscale società o ente dichiarante			
giorno		mes		anno		giorno		mes	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)

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Invio avviso telematico all'intermediario  Invio comunicazione telematica anomala dati studi di settore all'intermediario

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**  
 Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione **2** Ricezione avviso telematico  Ricezione comunicazione telematica anomala dati studi di settore

Data dell'impegno **16 06 2014** 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 professionista

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

**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

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

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

**FAMILIARI A CARICO**  
 Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	F1	Primo figlio	D					
2	F2	Secondo figlio	D					
3	F3	Terzo figlio	D					
4	F4	Quarto figlio	D					
5	F5	Quinto figlio	D					
6	F6	Sesto figlio	D					

**QUADRO RA**  
 REDDITI DEI TERRENI  
 (Eclusi 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.

RA1	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso giorni %	Canone di affitto in regime viatoristico	Calcoli	Calcoli
RA1	135,00	1	,00	365 16,00	,00		
RA2	27,00	1	,00	365 17,00	,00		45,00
RA3	18,00	1	,00	365 100,00	,00		10,00
RA4	143,00	1	,00	365 16,67	,00		49,00
RA5	61,00	1	,00	365 16,67	,00		21,00
RA6	57,00	1	,00	365 16,67	,00		20,00
RA7	58,00	1	,00	365 16,67	,00		20,00
RA11	Somme col. 11, 12 e 13		TOTALI	51,00	,00		460,00

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

Rivalutazione con tecnologia SMART FORMS - www.ardiforma.com - DATA PRINT GRAPHIC  
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale (\*)

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

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Genere (barrare la relativa casella)  
 M  F   
 Provincia (sigla) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ 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)

RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK RL RM RN RO RP RR RS RT RU RV RW RX RY RZ

TR TU TV TW TX TY TZ

Invio avviso telematico all'intermediario \_\_\_\_\_

Invio comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario \_\_\_\_\_

Situazioni particolari \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

CON LA FIRMA SI ESPRIME RECHÉ È CONVENZIONALE, ENTRO IL TERMINE DEL DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE RICOMATI 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 del C.A.F. \_\_\_\_\_

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione \_\_\_\_\_ Ricezione avviso telematico \_\_\_\_\_ Ricezione comunicazione telematica anomala dai studi di settore \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Data dell'impegno \_\_\_\_\_ **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 \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA**

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

**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 \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PROFESSIONISTA**

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

**FAMILIARI A CARICO**

Indicare la casella:   
 1 = CONIUGE   
 2 = PRIMO FIGLIO   
 3 = FIGLIO   
 4 = ALTRO FAMILIARE   
 5 = 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 di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C Coniuge					
2 F1 Primo figlio					
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 INDICAZIONE ALTERNATIVE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO IN CARICO DEL CONTRIBUENTE					
9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PRECETTIVO o CARICO DEL CONTRIBUENTE					

**QUADRO RA**

RA1 RA2 RA3 RA4 RA5 RA6 RA7 RA11

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso giorni %	Canone di affitto in regime decennale	Costi deducibili	Certificazione (T)	IM non stato	Contributo unico IIRP
146,00	1	0,00	365 16,67	0,00				
177,00	1	0,00	365 16,66	0,00				50,00
155,00	1	0,00	365 16,67	0,00				61,00
21,00	1	0,00	365 7,41	0,00				53,00
1,00	1	0,00	365 7,41	0,00				1
0,00	1	0,00	365 7,41	0,00				1
4,00	1	0,00	365 7,41	0,00				1
			1,00					
RA11 Somma col. 11, 12 e 13		TOTALI		0,00				0,00 Ag.

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com DATA PRINT GRAPHIC  
 CONFORMITÀ AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 3/10/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI



Codice fiscale (\*)

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

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ Data carica \_\_\_\_\_  
 mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sexo (barrare la relativa casella)  
 M  F

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

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 \_\_\_\_\_ 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)

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RII	RIII	RIIIII	RIIIIIII	RIIIIIIIII	RIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIIIIII
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TR	RU	RV	R mod. IVA																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

Inviio avviso telematico all'intermediario \_\_\_\_\_ Inviio comunicazione telematica anomale dati studi di settore all'intermediario \_\_\_\_\_

Situazioni particolari \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

CON LA FIRMA O CONFESSIONE E CONSENSUALI TRATTAMENTO DEI DATI SONNOBILI ESISTENZIALMENTE RICOMPIE 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 del C.A.F. \_\_\_\_\_

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione \_\_\_\_\_ Ricezione avviso telematico \_\_\_\_\_ Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore \_\_\_\_\_  
 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Data dell'impegno \_\_\_\_\_ **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 \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA**

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

**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 fornito le scritture contabili \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL PROFESSIONISTA**

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. n. 241/1997

**FAMILIARI A CARICO**

Indicare la relazione di parentela (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di tre anni	Percentuale detrazione equitativa	Detrazione 100% affidamento figli
1 C Coniuge					
2 F1 Pittro figlio D					
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					

**QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI**

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

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

RA1	Reddito dominicale non rivalutato		Titolo	Reddito agrario non rivalutato		Possesso giorni	Percentuale	Canone di affitto in regime liberatorio	9 NUMERO PULI IN AFRONTO PRECISATIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		Calcolato dall'Ag.
	1	2		3	4				5	6	
RA1	1,00		1	,00	365	7,41		,00			1
RA2	15,00		1	,00	365	7,41		,00			1
						2,00		,00			,00
RA3	11,00		1	,00	365	7,41		,00			1
						2,00		,00			,00
RA4	4,00		1	,00	365	5,56		,00			1
						,00		,00			,00
RA5	,00		1	,00	365	3,57		,00			1
						,00		,00			,00
RA6	1,00		1	,00	365	7,41		,00			1
						,00		,00			,00
RA7	6,00		1	,00	365	16,67		,00			1
						2,00		,00			,00
RA11	Somma col. 11, 12 e 13			TOTALI				,00			,00 Ag.

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli mecano grafici a strada continua.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIC

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 3/10/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale (\*)

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI  ERE DE CURATORE FALLIMENTARE e DELL'EREDITA' soc. (vedere istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)			Codice carica			giorno	mes	anno
	Cognome						Nome		
	Data di nascita			Comune (o Stato estero) di nascita			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Provincia (sigla)		
	giorno	mes	anno						
Comune (o Stato estero)						Provincia (sigla)		C.A.D.	
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					giorno			mes	
anno					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)

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TR	TU	TV	N. modelli IVA			Invio avviso telematico all'intermediario											Invio comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																					

Situazioni particolari  Codice

CON LA FIRMA E ESPRESSIONE E CONSENSUALE TRASMISSIONE DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE RICHIESTI NELLA DICHIARAZIONE

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE** (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione

Ricezione avviso telematico

Ricezione comunicazione telematica anomala dai studi di settore

Data dell'impegno

**FIRMA DELL'INTERMEDIARIO**

**VISTO DI CONFORMITÀ**

Riservato al C.A.F. e al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.

Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

**FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA**

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

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**

Codice fiscale del professionista

Riservato al professionista

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

**FIRMA DEL PROFESSIONISTA**

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

**FAMILIARI A CARICO**

Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1 C	Coniuge													
2 F1	Figlio													
3 F	A													
4 F	A													
5 F	A													
6 F	A													

7 PORZIONAZIONE/USUZIONE/ESTRAZIONE PERFRUITIVA CON ALTRUI E POLI

8 NUMERO ROLI POSSESSORI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

9 NUMERO ROLI IN APPLICAZIONE DELL'ART. 17 DELLA LEGGE N. 30/2003 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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
RA1	1,00	1					365	16,67						1	
RA2	8,00	1					365	16,67						1	
RA3							365	16,67						1	
RA4	3,00	1					365	16,67						1	
RA5	89,00	1					365	16,67							31
RA6	1,00	1					365	3,44							
RA7	57,00	1					365	16,66							20
RA11	Somma col. 11, 12 e 13			TOTALI											20

00 Ag.

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



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

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ Data carica \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso (barrare la relativa casella) M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Codice fiscale società o ente dichiarante \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**CANONE RAI IMPRESE**

Tipologie 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)

RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK RL RM RN RO RP RS RT RU RV RW RX RY RZ RA1 RA2 RA3 RA4 RA5 RA6 RA7 RA8 RA9 RA10 RA11

Invio avviso telematico all'intermediario \_\_\_\_\_ Invio comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario \_\_\_\_\_

Situazioni particolari \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO ALL'INVIAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE RICHIESTI NELLA DOMANDA

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

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione \_\_\_\_\_ Ricezione avviso telematico \_\_\_\_\_ Ricezione comunicazione telematica anomala dati studi di settore \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Data dell'impegno \_\_\_\_\_ **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**

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 Figlio D					
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					

**QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI**

RA1	Reddito dominicale non rivalutato		Titolo	Reddito agrario non rivalutato		Possesso giorni %	Catene di affitti in regime vicariato	9 NUMERO FOLLI IN AFFITTO PRECOSTITIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE						
	1	2		3	4			5	6	7	8	9	10	
	.00	1		.00	365	16,66		.00						
RA2	53.00	1		.00	365	16,66		.00						
RA3	26.00	1		.00	365	16,66		.00						18.00
RA4	24.00	1		.00	365	16,66		.00						9.00
RA5	41.00	1		.00	365	16,66		.00						8.00
RA6	36.00	1		.00	365	16,66		.00						14.00
RA7	41.00	1		.00	365	16,66		.00						12.00
RA11	Somma cat. 11, 12 e 13			TOTALI	.00			.00						14.00

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIK  
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/03/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale (\*)

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		giorno	Data carica	anno	
	Cognome				Nome		Sesso (segnare la relativa casella)	
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	giorno	mezzo	anno	Provincia (sigla)				C.A.P.
Comune (o Stato estero)		Frazione, via e numero civico / indirizzo estero				Telefono		Codice fiscale società o ente dichiarante
Rappresentante residente all'estero		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Telefono prefisso numero		
Data di inizio procedura		giorno		mezzo		anno		

**CANONE RAI IMPRESE**  
Tipologia apparecchi (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (Deviare le caselle che interessano)	<input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RB <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> RP <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> RV <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> CX <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> RM <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RQ <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> IM																	
	TR <input type="checkbox"/>		RII <input type="checkbox"/>		FC <input type="checkbox"/>		N. studi IVA <input type="checkbox"/>		Invio avviso telematico all'intermediario				Invio comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario					
Situazioni particolari		Codice		FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)				N. iscrizione all'albo del C.A.F.										

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**  
Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario	Ricezione avviso telematico		Ricezione comunicazione telematica anomala dai studi di settore	
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione	giorno	mezzo	anno	
Data dell'impegno	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.	FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA
Codice fiscale del professionista	Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997	

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**

Codice fiscale del professionista	FIRMA DEL PROFESSIONISTA
Codice fiscale e 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. 38 del D.Lgs. n. 241/1997	

FAMILIARI A CARICO		Relazione di parentela	Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Misure di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	Coniuge					
2	F1	Primo figlio	D				
3	F	A	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				
6	F	A	D				

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI	7 REDDITI DOMINICALE non rivalutati		8 REDDITO AGRARIO non rivalutato		9 REDDITO AGRARIO imponibile		10 REDDITO AGRARIO imponibile		11 REDDITO AGRARIO imponibile	
	Reddito	Titolo	Reddito	Possesso (giorni %)	Canone di affitto in regime vitivinicolo	Canone di affitto in regime vitivinicolo	Canone di affitto in regime vitivinicolo	Canone di affitto in regime vitivinicolo	Canone di affitto in regime vitivinicolo	Canone di affitto in regime vitivinicolo
RA1	150,00	1	,00	11 16,67	,00	,00	,00	,00	,00	,00
RA2	19,00	1	,00	11 16,67	,00	,00	,00	,00	,00	2,00
RA3	7,00	1	,00	11 16,67	,00	,00	,00	,00	,00	,00
RA4	30,00	1	,00	11 16,67	,00	,00	,00	,00	,00	,00
RA5	257,00	1	,00	11 16,67	,00	,00	,00	,00	,00	,00
RA6	1,00	1	,00	11 5,60	,00	,00	,00	,00	,00	3,00
RA7	,00	1	,00	11 2,20	,00	,00	,00	,00	,00	,00
RA11	Somma col. 11, 12 e 13		TOTALI		,00	,00	,00	,00	,00	,00

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a strisce continue.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIC  
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 24/10/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Ag.



Codice fiscale (\*)

<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno		
<b>ERED E CURATORE FALLEMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)</b>	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella)		
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Provincia (sigla)		
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 giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante	

**CARICHI RAI IMPRESE**

Tipologie apparecchi (riservate 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)

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RII	RIII	RIII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII	RII
----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	------	------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Invio avviso telematico all'intermediario  
Invio comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario

Situazioni particolari  Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO ALL'INVIAMENTO DEI DATI SENSIBILI E CONTABILMENTE RICCHI NELLA DICHIARAZIONE

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE** (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione  
giorno mese anno

Riservazione avviso telematico

Riservazione comunicazione telematica anomala dai studi di settore

Data dell'impegno

**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**

Codice fiscale del professionista

Riservato al 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**

Relazione di parentela	Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	Età, mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale deduzione opzionante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C Coniuge					
2 F1 Figlio					
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					

**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

RA1	Reddito dominicale non rivalutato		Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso		Carone di affitto in regime liberale	9		Contribuzione (*)	ICI non Anica	Calcolo ICI a RP
	col. 1	col. 2			giorni	%		col. 1	col. 2			
	22	,00	1	,00	11	16,67		,00				
<b>RA11</b>	Somma col. 11, 12 e 13			<b>TOTALI</b>								

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIK  
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/10/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI



REDDITI

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

Mod. N. **01**

QUADRO RB		Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione(*)	Codice Comune	MU dovuta per il 2013	Cedolare secca	Casi part. MU	
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI	RB1	54,00	2	365	50,00			0,00		E963	44	0,00		
Sezione I Redditi dei fabbricati		Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 15%	REDDITI NON IMPOSIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU						
Eclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,00	0,00						
Da quest'anno la rendita catastale (col. 7) va indicata senza operare la rivalutazione		REDDITI IMPOSIBILI	REDDITI NON IMPOSIBILI	REDDITI NON IMPOSIBILI	REDDITI NON IMPOSIBILI	REDDITI NON IMPOSIBILI	REDDITI NON IMPOSIBILI	REDDITI NON IMPOSIBILI						
	RB2	35,00	2	365	7,41			0,00		E963	4	0,00		
	RB3	0,00						0,00				0,00		
	RB4	0,00						0,00				0,00		
	RB5	0,00						0,00				0,00		
	RB6	0,00						0,00				0,00		
<b>TOTALI</b>	RB10	0,00						0,00			42	0,00	0,00	
Imposta cedolare secca		Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 15%	Totale imposta cedolare secca	Eccedenza dichiarazione precedente	Eccedenza compensata Mod. F24	Acconti versati							
	RB11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
Acconto cedolare secca 2014		Primo acconto	Secondo o unico acconto											
	RB12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
Sezione II		Dati relativi ai contratti di locazione												
	RB21	N. di rigo Mod. N. Data Entità di registrazione del contratto Contratti non superiori a 30 gg Anno di presentazione dich. IC9/MU												
	RB22	Data Seta Numero e sottovvero Codice ufficio												
	RB23													
QUADRO RC		Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato		Redditi (punto 1 CUD 2014)				10459,00					
	RC1	1												
	RC2													
	RC3													
Sezione I		Incremento produttività (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)												
	RC4	Premi già assoggettati a tassazione ordinaria		Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva		Imposta Sostitutiva		Importi art. 51, comma 6 Tur						
	RC5	0,00		0,00		0,00		Non imponibili Non equivalenti assog. imp. sostitutive						
	RC6	0,00		0,00		0,00		Imposta sostitutiva a debito Eccedenza di imposta sostitutiva trattata o versata						
	RC7	RC1+RC2+RC3+RC4 col. 8 - (minore tra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) - RC5 col. 1												
	RC8	Quota esente forfettaria												
	RC9	0,00 (0,00) TOTALE 10459,00												
	RC10	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni) Lavoro dipendente Pensione 365												
Sezione II		Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente												
	RC7	Assegno del coniuge Redditi (punto 2 CUD 2014) 0,00												
	RC8	0,00												
	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5 TOTALE 0,00												
Sezione III		Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2014 e RC4 colonna 11)												
	RC10	Ritenute IRPEF e addizionali regionali e comunali all'IRPEF		Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2014)		Ritenute addizionale comunale 2013 (punto 10 del CUD 2014)		Ritenute addizionale comunale 2013 (punto 11 del CUD 2014)		Ritenute addizionale comunale 2014 (punto 13 del CUD 2014)				
	RC11	866,00		177,00		20,00		48,00		20,00				
	RC12	Ritenute per lavori socialmente utili 0,00												
	RC13	Addizionale regionale all'IRPEF 0,00												
	RC14	Contributo solidarietà trattamento (punto 137 CUD 2014) 0,00												

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAMFX

FORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**REDDITI**  
**QUADRO RP**  
**Oneri e spese**

Mod. N. **01**

**QUADRO RP**  
**ONERI**  
**E SPESE**

**RP1** Spese sanitarie Spese patologie esenti sostenute da familiari Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11 Per l'elenco dei codici spese consultare la Tabella nelle Istruzioni

**Sezione I**  
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 24%. Da quest'anno le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11

- RP2** Sp
- RP3** Sp
- RP4** Sp
- RP5** Sp
- RP6** Sp
- RP7** Inf
- RP15** TR  
UR

**Sezione II**  
Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo

RP	Descrizione	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
		Esclusi dal sostituto	Non esclusi dal sostituto
<b>RP21</b>	Contributi previdenziali ed assistenziali	00	00
	Assegno al coniuge		
<b>RP22</b>	Codice fiscale del coniuge		
<b>RP23</b>	Contributi per adetti ai servizi domestici e familiari	00	00
<b>RP24</b>	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	00	00
<b>RP25</b>	Spese mediche e di assistenza per disabili	00	00
<b>RP26</b>	Altri oneri e spese deducibili Codice		
<b>RP33</b>	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP32)		00

**Sezione III A**  
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 41%, del 50% o del 66%)

RP	Anno	Codice fiscale	Importo permesso	Codice	Situazioni particolari			Importo rata	N. d'ordine immobile
					Anno	Rideterminazione rate	Numero rate		
<b>RP41</b>						3			00
<b>RP42</b>						5			00
<b>RP43</b>						10			00
<b>RP44</b>									00
<b>RP45</b>									00
<b>RP46</b>									00
<b>RP47</b>									00
<b>RP48</b>	TOTALE RATE								00

**Sezione III B**  
Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per il fine della detrazione del 36% o del 50% o del 66%

RP	N. d'ordine immobile	Catastro	Codice comune	TIU	Sez. urb./nome catast.	Foglio	Particella	Subalterno	Righi col. 2 con codice 1		Righi col. 2 o non compilata		Righi con anno 2013 o col. 2 con codice 3		Righi col. 2 con codice 4	
									Detrazione 41%	Detrazione 36%	Detrazione 50%	Detrazione 66%				
<b>RP51</b>																
<b>RP52</b>																

**Sezione III C**  
Spese arretrate immobili (max. 50%)

RP	Spese arretrate immobiliare	Importo rata	Spese arretrate immobiliare	Importo rata	Totale rata

**Sezione IV**  
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 50% o 66%)

RP	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi periodici	Periodo 2008 rideterm. rate	Rideterminazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata	
										<b>RP61</b>
<b>RP62</b>									00	00
<b>RP63</b>									00	00
<b>RP64</b>									00	00
<b>RP65</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 50% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 non compilata o con codice 1)									00
<b>RP66</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 66% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 con codice 2)									00

**Sezione V**  
Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale

**Sezione VI**  
Altre detrazioni

RP	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Totale investimenti 10%	Totale investimenti 25%
<b>RP81</b>	Mantenimento dei cani guida (Barriere le casella)	<b>RP82</b>	Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)		<b>RP83</b>	Altre detrazioni	Codice
				00			00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS www.smartforms.com DATA PRINT GRAPH

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI



**REDDITI**  
**QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF**

QUADRO RN IRPEF	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazio- ne in società non operative		
	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	10510,00	,00	,00	,00	10510,00	
	RN2	Deduzione per abitazione principale					,00	
	RN3	Oneri deducibili					,00	
	RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					10510,00	
	RN5	IMPOSTA LORDA					2417,00	
	RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico		
	RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			
	RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO		1536,00			1536,00	
	RN12	Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2	Detrazione utilizzata			
	RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	28,00	24% di RP15 col.5)			
	RN14	Detrazione spese Sez. II-A quadro RP	(41% di RP48 col.1)	(36% di RP48 col.2)	(50% di RP48 col.3)	(65% di RP48 col.4)		
	RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col.5)			
	RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)		(65% di RP66)			
	RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP						
	RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 (10% col.5 + 25% col.6)	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata			
	RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					1564,00	
	RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00	
	RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Ritiro anticipazioni fondi pensioni	Meditazioni		
	RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					,00	
	RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					853,00	
	RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Stima Abruzzo					,00	
	RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Stima Abruzzo					,00	
	RN29	Crediti residui per detrazioni incapienti			(di cui ulteriore detrazione per figli		,00)	
	RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero	(di cui derivanti da imposte figurative		,00)		,00	
	RN31	Crediti d'imposta - Fondi comuni		,00	Altri crediti d'imposta		,00	
	RN32	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese		di cui altre ritenute obsolete	di cui ritenute art. 5 non utilizzate		
	RN33	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)		,00	,00	,00	866,00	
	RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					-13,00	
	RN35	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito IMU 730/2013		,00	
	RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					140,00	
	RN37	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoruscivi dal regime di vantaggio	di cui credito mensato da atti di recupero	
	RN38	Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia		,00	
	RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti			Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione		
	RN40	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato dal sostituto			
	RN41	IMPOSTA A DEBITO			di cui rateizzata		,00	
	RN42	IMPOSTA A CREDITO					153,00	
	RN43	Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23	RN24, col.1	RN24, col.2	RN24, col.3		
	RN43	Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN24, col.4	RN28	RN21, col.2	RP32, col.2		
	RN43	Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RP26, col.5					
	RN50	Altri dati	Abitazione principale soggetta a IMU	Fondari non imponibili		di cui immobili all'estero		
	RN55	Accanto 2013	CASI PARTICOLARI - Accanto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa				502,00	
	RN61	Accanto 2014	Accanto dovuto	Primo acconto		Secondo o unico acconto		
	RN62		Casi particolari - ricalcolo	Reddito complessivo	Imposta netta	Differenza		

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

INFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/10/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI



**REDDITI**  
**QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF**  
**QUADRO CR - Crediti d'imposta**

Mod. N.

01

QUADRO RV		RV1	REDDITO IMPONIBILE				10510	,00	
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale			178	,00	
	RV3	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA					177	,00	
		(di cui altre trattenute	00	(di cui sospesi	00				
	RV4	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2013)		Cod. Regione	di cui credito IMU 730/2013		00	,00	
	RV5	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00	
	RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod. F24	Rimborsato dal sostituto		00	00	
	RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO					1	,00	
	RV8	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO						,00	
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE		Aliquote per scaglioni		X			
	RV10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni			68	,00	
	RV11	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA					68	,00	
		RC e RL	68	00	F24	00			
		altre trattenute		(di cui sospesi	00				
	RV12	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2013)		Cod. comune	di cui credito IMU 730/2013		00	,00	
	RV13	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00	
	RV14	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod. F24	Rimborsato dal sostituto		00	00	
RV15	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO						,00		
RV16	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO						,00		
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2014	RV17	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2014 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (da compilare in caso di dichiarazione integrativa)	Acconto da versare
			10510	X		20	20	00	00
QUADRO CR		Credito Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	Imposta lorda		
Sezione I-A Dati relativi al credito d'imposta per redditi prodotti all'estero	CR1	Imposta netta		Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di cui alla colonna 1	Quota di imposta lorda	Imposta estera entro il limite della quota d'imposta lorda		
	CR2								
	CR3								
	CR4								
	CR5								
Sezione I-B Credito d'imposta per redditi prodotti all'estero	CR5		Anno		Totale col. 11 sez. I-A riferite allo stesso anno	Capienza nell'imposta netta	Credito da utilizzare nella presente dichiarazione		
CR6									
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2013	di cui compensato nel Mod. F24			
	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti							
Sezione III Credito d'imposta per redditi percepiti	CR9			Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel Mod. F24				
Sezione IV Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	CR10	Abitazione principale	Codice fiscale	N. rata	Totale credito	Rata annuale	Residuo precedente dichiarazione		
	CR11	Altri immobili	Impresal/professione	Codice fiscale	N. rata	Rateazione	Totale credito	Rata annuale	
Sezione V Credito d'imposta per redditi percepiti	CR12	Anno anticipazione	Ritiro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2013	di cui compensato nel Mod. F24		
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni	CR13			Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2013	di cui compensato nel Mod. F24			
Sezione VII Altri crediti d'imposta	CR14	Codice	Residuo precedente dichiarazione	Credito	di cui compensato nel Mod. F24	Credito residuo			

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPH

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 3/10/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**REDDITI**  
**QUADRO RX – Compensazioni – Rimborsi**  
**QUADRO CS – Contributo di solidarietà**

QUADRO RX		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione o in detrazione	
COMPENSAZIONI RIMBORSI						
<b>RX1</b>	IRPEF	153,00	,00	,00	153,00	
<b>RX2</b>	Adizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00	
<b>RX3</b>	Adizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00	
<b>RX4</b>	Cedolare secca (RE)	,00	,00	,00	,00	
<b>RX5</b>	Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)		,00	,00	,00	
<b>RX6</b>	Contributo di solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00	
<b>RX11</b>	Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)		,00	,00	,00	
<b>RX12</b>	Acconto su redditi a tassazione separata (RM)		,00	,00	,00	
<b>RX13</b>	Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)		,00	,00	,00	
<b>RX14</b>	Adizionale bonus e stock option (RM)		,00	,00	,00	
<b>RX15</b>	Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	,00	,00	,00	,00	
<b>RX16</b>	Imposta pignoramento presso terzi (RM)	,00	,00	,00	,00	
<b>RX17</b>	Imposta nolo occasionale imbarcazioni (RM)		,00	,00	,00	
<b>RX18</b>	Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)	,00	,00	,00	,00	
<b>RX19</b>	IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00	
<b>RX20</b>	IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00	
<b>RX31</b>	Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	,00	,00	,00	,00	
<b>RX32</b>	Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive		,00	,00	,00	
<b>RX33</b>	Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)		,00	,00	,00	
<b>RX34</b>	Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)		,00	,00	,00	
<b>RX35</b>	Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SINQ (RQ)		,00	,00	,00	
<b>RX36</b>	Tassa etica (RQ)	,00	,00	,00	,00	
<b>RX37</b>	Imposta sostitutiva rivalutazione beni d'impresa e partecipazioni (RQ)		,00	,00	,00	
<b>RX38</b>	Imposta sostitutiva affrancaimento (RQ)		,00	,00	,00	
<b>Sezione II</b>		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
<b>RX51</b>	Iva	,00	,00	,00	,00	,00
<b>RX52</b>	Contributi previdenziali	,00	,00	,00	,00	,00
<b>RX53</b>	Imposte sostitutive di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00	,00
<b>RX54</b>	Altre imposte	,00	,00	,00	,00	,00
<b>RX55</b>	Altre imposte	,00	,00	,00	,00	,00
<b>RX56</b>	Altre imposte	,00	,00	,00	,00	,00
<b>RX57</b>	Altre imposte	,00	,00	,00	,00	,00
<b>Sezione III</b>						
<b>RX61</b>	Iva da versare					,00
<b>RX62</b>	Iva a credito (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)					,00
<b>RX63</b>	Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)					,00
<b>RX64</b>	Importo di cui si richiede il rimborso					,00
				di cui da liquidare mediante procedura semplificata		,00
	Causale del rimborso	3	<input type="checkbox"/>	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4	<input type="checkbox"/>
	Contribuenti Subappaltatori	5	<input type="checkbox"/>			
	Contribuenti virtuosi	7	<input type="checkbox"/>	Importo erogabile senza garanzia	6	,00
<b>RX65</b>	Importo da riportare in detrazione o in compensazione					,00
<b>QUADRO CS</b>		Reddito complessivo (rigo RN1 col. B)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Base imponibile contributo	
<b>CS1</b>	Base imponibile contributo di solidarietà	,00	,00	,00	,00	
	Contributo dovuto	,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	,00	Contributo sospeso	
<b>CS2</b>	Determinazione contributo di solidarietà	,00	,00	,00	,00	
	Contributo trattenuto con il mod. 730/2014	,00	Contributo a debito	,00	Contributo a credito	
		,00	,00	,00	,00	

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.softforma.com - DATA PRINT CREATIVE  
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/03/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI