



Periodo d'imposta 2013

Riservato alla Poste Italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

CDGNO ME  
NINIVAGGINOME  
GIANFRANCO

CODICE FISCALE

N N V G F R 8 1 C 0 8 A 2 2 5 N

**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 e cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa a 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 e 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 e 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 e 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 modificate 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. reddito metro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del reddito metro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate.  
Sui 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 del reddito 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 informatizzata e con logiche pienamente automatiche. Per l'acquisizione, i dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate e di altri soggetti.

**Titolari 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.

**Dritti dell'interessato**

L'interessata, 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, e 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 (\*)

NNVGR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: **ALTAMURA** (BA) **08 03 1981** (M X F)

Partita IVA (eventuale): **06117530722**

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune: \_\_\_\_\_

Tipologia (Via, piazza, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Frazione: \_\_\_\_\_

Data della variazione: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Comune: **ALTAMURA** (BA) **A225**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Comune: \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Comune: \_\_\_\_\_

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiesa cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
<b>NINIVAGGI GIANFR</b>			
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Estero per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiane Evangeliche Battiste d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

per scegliere, FIRMARE IN UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON ATTRIBUITA AI RILASCIANTI 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.

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

<p>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</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca e scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	--

per scegliere, FIRMARE IN UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p>
--	--

per scegliere, FIRMARE IN UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni e porive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	---

per scegliere, FIRMARE IN UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

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

Codice fiscale estero \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, contea \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codeice dello Stato estero \_\_\_\_\_

NAZIONALITA'

1 Estera

2 Italiana

DA COMPIRE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

(\*) 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 \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

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

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

RESEDA AMMINISTRATIVA O SE DIVERSO DOMICILIO FISCALE \_\_\_\_\_

Comune (o Stato estero) \_\_\_\_\_

Rappresentante residente all'estero \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Data di inizio procedura \_\_\_\_\_ Procedura non ancora terminata \_\_\_\_\_ Data di fine procedura \_\_\_\_\_

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

CANONE RAI IMPRESE

0 Tipologie apprensive (riservate 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)

Famiglia:  I  II  III  IV  V  VI  VII  VIII  IX  X  XI  XII  XIII  XIV  XV  XVI  XVII  XVIII  XIX  XX  XXI  XXII  XXIII  XXIV  XXV  XXVI  XXVII  XXVIII  XXIX  XXX

TR  RI  FI  N. mod. IVA 1

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

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

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

N. INVIAGGI GIANFRANCO (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

Codice fiscale dell'intermediario: CPPRS067D47A225G N. lezione affilto del C.A.F. \_\_\_\_\_

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione: 2 Ricezione avviso telematico \_\_\_\_\_ Ricezione comunicazione telematica anomala del studi di settore \_\_\_\_\_

Data dell'impegno: giorno 03 mese 06 anno 2014

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO: CAPIELLO ROSA

VISTO DI CONFORMITÀ

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. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista \_\_\_\_\_

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diretto dal professionista che ha predisposto la dichiarazione e fornito le scritture contabili \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di 18 anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	MNC MRA 81E50 A225H				
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	NNV PTR 10A29 A225D	12	1	50,00%	
3	<input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO	NNV SDR 13H25 A225K	7	7	50,00%	
4	<input type="checkbox"/> ALTRO FAMILIARE					
5	<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITA'					
6	<input type="checkbox"/> ALTRO FAMILIARE					
7	<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITA'					

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

RA	Reddito dominicale (col. 11)	Reddito agrario (col. 12)	Reddito dominicale (col. 13)	Reddito agrario (col. 14)	Reddito dominicale (col. 15)	Reddito agrario (col. 16)
RA1	900,00	426,00	365	100		
RA2	1393,00	660,00	365	100		
RA3	110,00	55,00	365	100		
RA4	12,00	6,00	365	100		
RA5	74,00	35,00	365	100		
RA6	11,00	6,00	365	100		
RA7	36,00	17,00	365	100		
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI	32624,00	9963,00	2,00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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

Codice fiscale (\*) **NNVGFR81C08A225N**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Modello	Indirizzo	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AO	Stato di settore	Parametri	Indicazioni	Correttive nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 bis, 6-bis DPR 132/98)	Eventi occasionali
-----------------------	---------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------------	-----------	-------------	------------------------	------------------------------------	---------------------------	--	--------------------

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. (sigla): \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_ (barrare la relativa casella) **M** **F**

Partita IVA (eventuale): \_\_\_\_\_

1  2  3  4  5  6  7  8

Assunzione a tempo pieno / Liquidazione / Separazione / Divorzio / Deceduto / Minore / Stato \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

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

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

Tipologia (Vai, prezzo, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

Variazione \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Domicilio diverso dalla residenza: \_\_\_\_\_ 1  2  Dichiarazione presentata per la prima volta: \_\_\_\_\_

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono: \_\_\_\_\_ prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

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

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

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 della ricerca scientifica e dell'università
--	---

FIRMA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici
---------------------------------------	--

FIRMA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_ 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 e norme di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
---	--

FIRMA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, cortese -- Località di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**NAZIONALITÀ**

1  Estero

2  Italiana

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - IT Working S.r.l.

RESERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

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

CANONE RAI IMPRESE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

VISTO DI CONFORMITA'

Riservato al C.A.F. o al professionista

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITA'

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 unita immobiliare del rigo precedente

**Codice fiscale (obbligatorio)**

**Codice carica**

**Data carica** (giorno, mese, anno)

**Cognome**, **Nome**, **Sex** (M/F)

**Data di nascita** (giorno, mese, anno), **Comune (o Stato estero) di nascita**, **Provincia (sigla)**

**RESDIZIO ANCHESENE (o SE DIVISO) DOMICILIO FISCALE**, **Comune (o Stato estero)**, **Provincia (sigla)**, **C.A.P.**

**Rappresentante residente all'estero** (Indirizzo, Me e numero civico, Indirizzo estero), **Telefono** (prefisso, numero)

**Data di inizio periodo di imposta** (giorno, mese, anno), **Periodo di imposta** (anzza termine, giorno, mese, anno), **Data di fine periodo di imposta** (giorno, mese, anno), **Codice fiscale società o ente dichiarante**

**Tipologia appesante (Riserva ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)**

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE** (Barre per il contribuente)

**Invio avviso telematico all'intermediario**, **Invio comunicazione telematica anomala del studi di settore all'intermediario**

**Situazioni particolari**, **Codice**, **FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)**

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA** (Riservato all'intermediario), **N. iscrizione anagrafe del C.A.F.**

**Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione**, **Ricezione avviso telematico**, **Ricezione comunicazione telematica anomala del 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**, **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**, **FIRMA DEL PROFESSIONISTA**, **Codice fiscale e partita IVA del soggetto diverso dal professionista che ha predisposto la dichiarazione o tenuto la contabile aziendale**, **Si rilascia la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997**

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

	Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di tre anni	Perenziale detrazione spetante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE					
2 F1 PRIMO FIGLIO					
3 F FIGLIO					
4 F ALTRO FAMILIARE					
5 F FIGLIO CON DISABILITA'					
6 F ALTRO FAMILIARE CON DISABILITA'					
7 PERENZIALE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 3 FIGLI					
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					
9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

**QUADRO RA**

	Reddito dominicale non rivalutato	Reddito agrario non rivalutato	Reddito agrario rivalutato	Canone di affitto in ragione vincolativa	Costi particolari	Contribuzione IRI non dovuta	Contribuzione IAP
RA1	171,00	90,00	365,100	0,00	1	1	X
RA2	331,00	157,00	365,100	0,00	1	1	X
RA3	1323,00	627,00	365,100	0,00	1	1	X
RA4	75,00	36,00	365,100	0,00	1	1	X
RA5	8,00	4,00	365,50	0,00	1	1	X
RA6	60,00	29,00	365,50	0,00	1	1	X
RA7	28,00	14,00	365,100	0,00	1	1	X
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/10/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale (\*)

NNVGR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Grid for tax type declaration with categories: Reddito, Imposta, Quadro RTI, Quadro VO, Quadro AC, Quadro AS, Quadro di carico, Parametri, Indicatori, Dichiarazione con lavoro, Dichiarazione integrativa a lavoro, Dichiarazione integrativa, Dichiarazione (art. 10, L. n. 488/99), Dichiarazione (DPR 322/98), Eventi occasionali.

DATI DEL CONTRIBUENTE

Fields for taxpayer data: Comune (o Stato estero) di nascita, Data di nascita (giorno, mese, anno), Partita IVA (eventuale), and a grid for identification numbers (1-8).

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Fields for anagraphic residence: Comune, Provincia (Stato), C.A.P., Codice comune, Tipologia (Via, piazza, ecc.), Indirizzo, Numero civico, Data della variazione (giorno, mese, anno), Domicilio (specie se diverso dalla residenza), Domicilio presentato per la prima volta (1/2).

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Fields for telephone and electronic mail address: Telefono (prefisso, numero), Cellulare, Indirizzo di posta elettronica.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Fields for fiscal domicile as of 01/01/2013: Comune, Provincia (Stato), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Fields for fiscal domicile as of 31/12/2013: Comune, Provincia (Stato), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Fields for fiscal domicile as of 01/01/2014: Comune, Provincia (Stato), 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 QUOTE ESPRESSE IN SOSTA ALLA QUOTA NON ATTRIBUITA PERTINENTE ALLE ANCHELLE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA GESTIONE ITALIE

Grid for 8% IRPEF destination choices: 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, Sacre arcidiocesi ortodosse 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'informative 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

Grid for 5% IRPEF destination choices: 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 della ricerca scientifica e dell'università; Finanziamento della ricerca sanitaria; Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici; 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.

In aggiunta a quanto spiegato nell'informative 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

Fields for resident abroad: Codice fiscale estero, Stato estero di residenza, Località di residenza, Indirizzo, Codice dello Stato estero, NAZIONALITA' (1 Estero, 2 Italiana).

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 21/06/2014 E DEL 04/04/2014 - IT Working S.r.l.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA'. ecc. (vedere istruzioni)

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

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

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

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Comune (o Stato estero) di nascita** \_\_\_\_\_ **Provincia (sigla)** \_\_\_\_\_

giorno mese anno

**Residenza** \_\_\_\_\_ **Comune (o Stato estero)** \_\_\_\_\_ **Provincia (sigla)** \_\_\_\_\_ **C.a.p.** \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANONIMA (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** \_\_\_\_\_

giorno mese anno

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

CANONE RAI IMPRESE

**Tipologia apparecchi (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)** \_\_\_\_\_

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RII	RIII	RIIIII	RIIIIIII	RIIIIIIIII	RIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	RIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

**Invio comunicazione telematica anomala dall'ufficio 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. iscrizioni all'atto del C.A.F.** \_\_\_\_\_

**Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione** \_\_\_\_\_ **Ricezione avviso telematico** \_\_\_\_\_

**Data dell'impegno** \_\_\_\_\_ **FIRMA DELL'INTEREDIARIO** \_\_\_\_\_

**Ricezione comunicazione telematica anomala dall'ufficio di settore** \_\_\_\_\_

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.** \_\_\_\_\_

**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 la scrittura esente** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PROFESSIONISTA**

\_\_\_\_\_

**Si rilascia 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)

	Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di sostegno	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
<b>1 C CONIUGE</b>					
<b>2 F1 PRIMO FIGLIO</b>	D				
<b>3 F A D</b>					
<b>4 F A D</b>					
<b>5 F A D</b>					
<b>6 F A D</b>					

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

RA1	Reddito dominicale non rivalutata	Titolo	Reddito agrario non rivalutata		Possesso giorni	Carone di affittio in regime vincolatorio	Casi particolari	Continuazione (Y/N)	IMU non dovuta	Cottivatore diretto o IAP
			5	6						
RA1	11,00	1	5,00	365	100	00		1	X	
RA2	79,00	1	45,00	365	100	00		1	X	
RA3	30,00	2	17,00	365	100	00		1	X	
RA4	15,00	2	8,00	365	100	00		1	X	
RA5	87,00	2	50,00	365	100	00		1	X	
RA6	46,00	2	23,00	365	100	00		1	X	
RA7	85,00	2	54,00	365	100	00		1	X	
<b>RA11</b>	<b>Somma colonne 11, 12 e 13</b>		<b>TOTALI</b>		<b>00</b>	<b>00</b>			<b>00</b>	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014, E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l.

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli o -vero su mod. in meccanografia a stampa ordinata

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Reddito	Ive	Quadro RV	Quadro VD	Quadro AC	Stati di estero	Parimenti	Indicatori	Correttive nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione Intermediaria (art. 23 c. 6-ter DPR 222/98)	Eventi eccezionali
---------	-----	-----------	-----------	-----------	-----------------	-----------	------------	------------------------	------------------------------------	---------------------------	---	--------------------

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ (oppure M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_)

collocabile \_\_\_\_\_ conipotesi \_\_\_\_\_ redditi \_\_\_\_\_ separato \_\_\_\_\_ diversivo \_\_\_\_\_ donatore \_\_\_\_\_ sostituto \_\_\_\_\_ minore \_\_\_\_\_  
 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_ Partita IVA (eventuale) \_\_\_\_\_

Associazione \_\_\_\_\_ Liquidazione \_\_\_\_\_ Immobili \_\_\_\_\_ Ritenuto al fisco \_\_\_\_\_ Periodo d'imposta \_\_\_\_\_  
 eredità \_\_\_\_\_ volontaria \_\_\_\_\_ successori esenti \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

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

Tipologie (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Data della variazione \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Dichiarazione presentata per la prima volta \_\_\_\_\_  
 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

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

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

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCUOLE ESPRESSE

LA QUOTA NON ATTRIBUITA SI RIENTRA NELLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE

In aggiunta a quanto spiegato nell'informative sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per addebiitare le somme.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

<p>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</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

In aggiunta a quanto spiegato nell'informative sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per addebiitare le somme.

RESIDENTE ALL'ESTERO

Codice fiscale estero \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza \_\_\_\_\_ Codice dello Stato estero \_\_\_\_\_ NAZIONALITA' \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, contea \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_ Estera

2 \_\_\_\_\_ Italiana

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

(\*) 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 carico

Data carico (giorno, mese, anno)

Cognome

Nome

Sex (M/F)

Data di nascita (giorno, mese, anno)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

Residenza (o Stato estero)

Provincia (sigla)

Rappresentante residente all'estero

Frazione, Via e numero civico / Indirizzo estero

Telefono

Numero

Data di inizio procedura (giorno, mese, anno)

Procedura non ancora terminata

Data di fine procedura (giorno, mese, anno)

Codice fiscale sociale d'atto dichiarante

**CANONE RAI IMPRESE**

Tipologia separabile (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)

RA, RB, RC, RD, RE, RF, RG, RH, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, RR, RS, RT, RU, RV, RW, RX, RY, RZ, RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, 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 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 alfab. del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione

Ricezione avviso telematico

Ricezione comunicazione telematica anomala dai 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.

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 e partita IVA del soggetto diverso dal professionista che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

Si rilascia la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

**FAMILIARI A CARICO**

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

	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazioni spettante	Detrazione 100% all'esente figli
1. C CONIUGE					
2. F1 PRIMO FIGLIO					
3. F2 ALTRO FIGLIO					
4. F3 FIGLIO CON DISABILITÀ					
5. F4 ALTRO FIGLIO CON DISABILITÀ					
6. F5 FIGLIO CON DISABILITÀ					
7. F6 FIGLIO CON DISABILITÀ					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FIGLIOLINI CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PRECOSTITUITO 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 ipso rivalutabile	TITOLO	Reddito agrario ipso rivalutabile	Possesso	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*) non dovuta	IMU non dovuta	Coltivazione diretta o IAP
14,00	1	9,00	365 100	00		1	X	
26,00		16,00						
1,00	1	1,00	365 100	00			X	
2,00	1	2,00	365 100	00		1	X	
4,00		4,00						
339,00	1	170,00	365 100	00		1	X	
641,00		303,00						
878,00	1	439,00	365 100	00		1	X	
1659,00		784,00						
440,00	1	220,00	365 100	00		1	X	
832,00		393,00						
55,00	1	28,00	365 100	00		1	X	
104,00		50,00						
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13	TOTALI		00				00	

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE	Reddito	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Quadri settore	Parametri	Indicatori	Completiva nei termini	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 230, 6-bis DPR 822/98)	Eventi eccezionali
-----------------------	---------	-----------	-----------	-----------	----------------	-----------	------------	------------------------	------------------------------------	---------------------------	--	--------------------

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Sexo (barrare la relativa casella):  M  F

Partita IVA (eventuale)

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Riservato al liquidatore con il contributo del contribuente

Periodo d'imposta: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ C.a.p.: \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Cellulari \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste dal 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 le scelte.

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 della ricerca scientifica o 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 le scelte.

RESIDENTE ALL'ESTERO

Da compilare se residente all'estero nel 2013

Codice fiscale estero \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, cortese \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

NAZIONALITA'

1 Estera

2 Italiana

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014

(\*) 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

Form fields for personal data: Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (M/F), Data di nascita, Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Comune (o Stato estero) di residenza, Indirizzo, Prefisso, numero.

ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

CANONE RAI IMPRESE

Form fields for CANONE RAI IMPRESE: Tipologia apparecchi (Riservato 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 interessano)

Form fields for FIRMA DELLA DICHIARAZIONE: Grid of checkboxes for various categories (RA, RI, etc.), Invo avviso telematico all'intermediario, Invo comunicazione telematica anomala dell' studi di settore all'intermediario.

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Form fields for IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA: Codice fiscale dell'intermediario, N. iscrizioni all' albo del C.A.F., Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione, Ricezione avviso telematico, Ricezione comunicazione telematica anomala dell' studi di settore.

VISTO DI CONFORMITÀ

Form fields for VISTO DI CONFORMITÀ: Codice fiscale del responsabile del C.A.F., Codice fiscale del professionista, FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA.

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

Form fields for CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA: Codice fiscale del professionista, Codice fiscale e partita IVA del soggetto diverso dal contribuente che ha predisposto la dichiarazione e tenuto la scrittura contabile, FIRMA DEL PROFESSIONISTA.

FAMILIARI A CARICO

Table for FAMILIARI A CARICO: Relazione di parentela (Cognome, Codice fiscale, N. mesi a carico, Minore di 18 anni, Percentuale detrazione applicata, Detrazione 100% all'esente IRI). Rows include CONIUGE, PRIMO FIGLIO, FIGLIO, ALTRI FAMILIARI, FIGLIO CON DISABILITA'.

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Table for QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI: Columns include Reddito dominicale (non rimborsato), Titolo, Reddito agrario (non rimborsato), Possesso, Canone di affitto (regime vincolo), Capi particolari, Contribuzione (IMU non dovuta), IMU (IMU non dovuta), Collettore (diritto o IAP). Rows RA1 to RA7 and a TOTALI row.

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL. Da quest'anno i redditi dominicali (col.1) e agrario (col.2) vanno indicati senza operare la rivalutazione.

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

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

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

**DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL VOTO PER MILLE SELL'IRPEF**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

**DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013**

**NAZIONALITA'**

**1 Estera**

**2 Italiana**

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 21/01/2014, IL MODELLO DI DICHIARAZIONE DEL 2013 DEVE ESSERE COMPILATO E PRESENTATO ENTRO IL 30/09/2014.

(\*) 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 \_\_\_\_\_

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

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Procedura non ancora terminata \_\_\_\_\_ Data di fine procedura \_\_\_\_\_

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

**CANONE RAI IMPRESE**

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

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara di aver compilato o 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, RR, RS, RT, RU, RV, RW, RX, RY, RZ, RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA11

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

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

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

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

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta le dichiarazioni per altri) \_\_\_\_\_

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

Codice fiscale dell'intermediario \_\_\_\_\_ N. iscrizione all'atto del C.A.F. \_\_\_\_\_

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione \_\_\_\_\_ Ricezione avviso telematico \_\_\_\_\_

Ricezione comunicazione telematica anomala dati studi di settore \_\_\_\_\_

Data dell'impegno \_\_\_\_\_ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO \_\_\_\_\_

**VISTO DI CONFORMITÀ**

Riservato al C.A.F. o al professionista

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 \_\_\_\_\_

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**

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Misure di legge	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% all'importo IRI
1. C CONIUGE					
2. F1 PRIMO FIGLIO					
3. F A D					
4. F A D					
5. F A D					
6. F A D					
7. PENDENTIALE LA TERZERA DETRAZIONE PER FAMILE COME 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

RA1	Reddito dominicale non rivalutabile	Tito	Reddito agrario non rivalutabile	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Costi particolari	Contribuzione (**)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
RA1	181,00	3	96,00	365	100	0,00	0	1	X
RA2	3,00	3	3,00	365	100	0,00	0	1	X
RA3	158,00	3	84,00	365	100	0,00	0	1	X
RA4	57,00	1	30,00	365	100	0,00	0	1	X
RA5	18,00	1	9,00	365	100	0,00	0	1	X
RA6	240,00	1	128,00	365	100	0,00	0	1	X
RA7	20,00	1	11,00	365	100	0,00	0	1	X
RA11	Somma colonne 11, 12 o 13		TOTALI			0,00	0		0,00

(\*) Da compilare per i casi previsti nei moduli predisposti su fogli a ngolo, ovvero su moduli meccanografici a sinistra contenute

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 3/10/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Redditi	IRPEF	Quadrante RW	Quadrante VO	Quadrante AC	Stati di settore	Parametri	Indicatori	Completive nei limiti	Dichiarazione integrativa e lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 6 bis DPR 822/98)	Eventi occasionali
---------	-------	--------------	--------------	--------------	------------------	-----------	------------	-----------------------	------------------------------------	---------------------------	---	--------------------

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno (barrare la relativa casella) M F

collezionabile: coniugato vedovo separato divorziato deceduto intestato a: altro: \_\_\_\_\_ Partita IVA (eventuale): \_\_\_\_\_

1 2 3 4 5 6 7 8

Assunzione eredità acquisita Liquidazione volontaria Immobili acquistati senza Rate giorno mese anno Riservato al fondatore ovvero al beneficiario familiare Periodo d'imposta giorno mese anno

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ C.a.p.: \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

Tipologia (Via, piazza, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Numero civico: \_\_\_\_\_

Frazione: \_\_\_\_\_ Data della variazione: \_\_\_\_\_ Dichiarazione presentata per la prima volta: 1 2

giorno mese anno

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

prefisso numero

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodista e Valdese)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Seora ecclesiastica ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiane Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON ATTRIBUITA IN STABILITE' IN PROPORZIONE ALLE MOLE E ESPRESSE IN QUOTA NON ATTRIBUITA PRESENTATE ALLE ASSEMBLEE GIUDICIE IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

<p>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</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	--

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
--	---

<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi del CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	---

RESIDENTE ALL'ESTERO

Codice fiscale estero: \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza: \_\_\_\_\_ Circolo dello Stato estero: \_\_\_\_\_ NAZIONALITA': \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, contea: \_\_\_\_\_ Località di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

1 Estero

2 Italiana

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - IT/Working S.r.l.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

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

CANONE RAI IMPRESE

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

VISTO DI CONFORMITA' Riservato al C.A.F. o al professionista

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

FAMILIARI A CARICO

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 delle stesse unità immobiliari del rigo precedente

Header section with fields for Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (M, F), Data di nascita (giorno, mese, anno), Comune (o Stato estero), Provincia (sigla), Indirizzo (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

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

Grid for FIRMA DELLA DICHIARAZIONE with checkboxes for various categories (RA, FI, FA, AD, etc.) and fields for invio avviso telematico and invio comunicazione telematica anomala.

Fields for Situazioni particolari, Codice fiscale dell'intermediario, N. iscrizione anagrafe del C.A.F., Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione, Ricezione avviso telematico, Ricezione comunicazione telematica anomala dati studi di settore, Data dell'impegno, FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITA' fields: 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. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA fields: 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 emette la certificazione ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs. n. 241/1997

Table for FAMILIARI A CARICO: Relazione di parentela with columns for Relazione di parentela (C, F1, F, A, D), N. mesi a carico, Minore di 6 anni, Percentuale detenzione spartita, Detenzione 100% affidamento 100%

Table for QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI: Columns include Reddito dominicale (col.1), Reddito agrario (col.2), Possezzo (col.3), Canone di affitto (col.4), Casi particolari (col.5), Condizioni (col.6), IMU (col.7), Collocatore diretto o IAP (col.8). Rows RA1 to RA7 and a TOTALI row.

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

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Rendite	IRPEF	Quadro RW	Quadro VG	Quadro AC	Stati di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nel termine	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 1 co. 63-64 DPR 322/98)	Eventi eccezionali
---------	-------	-----------	-----------	-----------	------------------	-----------	------------	------------------------	------------------------------------	---------------------------	---	--------------------

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Sexo (barrare la relativa casella)  M  F

**Partita IVA (eventuale)**

collocabile	contabile	veicolo	separato	divorzato	disoccupato	teleselezione	minore
1	2	3	4	5	6	7	8

Riservato al contribuente ovvero al coniuge beneficiario

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

Periodo d'imposta \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C. a. p. \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

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

Tipologia (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Data della variazione \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Domanda recata diversa 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 \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

**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

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	Basile ortodossa 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 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 è devoluta alla gestione statale.

**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

<p>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</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI e norme di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>

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**

0A COMPILARE SE RESOENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Codice fiscale estero \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza \_\_\_\_\_ Codice dello Stato estero \_\_\_\_\_

Località di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**NAZIONALITA'**

1 Estero

2 Italiana

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/03/2014 E DEL 04/09/2014 - ITWORKING S.r.l. - www.itworking.it

(\*) 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

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

CANONE RAI IMPRESE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

VISTO DI CONFORMITA'

Riservato al C.A.F. o al professionista

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

FAMILIARI A CARICO

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

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 e della stessa unita immobiliare del rigo precedente

**Codice fiscale (obbligatorio)**  **Codice carica**  **Data Carica** giorno  mese  anno

**Cognome**  **Nome**  **Sex**  M  F **Barra la relativa casella**

**Data di nascita** giorno  mese  anno  **Comune (o Stato estero) di nascita**  **Provincia (sigla)**

**Comune (o Stato estero)**  **Provincia (sigla)**  **Città**

**REPERIBILITA' ANONIMA (O SE DIVERSO) DOMICILIO PERCALE**  **Rappresentante residente all'estero**  **Indirizzo**  **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**

**Tipologia appaio (Riserva di contribuenti che esercitano attività d'impresa)**

**Firma**  **TR**  **TR1**  **TR2**  **TR3**  **TR4**  **TR5**  **TR6**  **TR7**  **TR8**  **TR9**  **TR10**  **TR11**  **TR12**  **TR13**  **TR14**  **TR15**  **TR16**  **TR17**  **TR18**  **TR19**  **TR20**  **TR21**  **TR22**  **TR23**  **TR24**  **TR25**  **TR26**  **TR27**  **TR28**  **TR29**  **TR30**  **TR31**  **TR32**  **TR33**  **TR34**  **TR35**  **TR36**  **TR37**  **TR38**  **TR39**  **TR40**  **TR41**  **TR42**  **TR43**  **TR44**  **TR45**  **TR46**  **TR47**  **TR48**  **TR49**  **TR50**  **TR51**  **TR52**  **TR53**  **TR54**  **TR55**  **TR56**  **TR57**  **TR58**  **TR59**  **TR60**  **TR61**  **TR62**  **TR63**  **TR64**  **TR65**  **TR66**  **TR67**  **TR68**  **TR69**  **TR70**  **TR71**  **TR72**  **TR73**  **TR74**  **TR75**  **TR76**  **TR77**  **TR78**  **TR79**  **TR80**  **TR81**  **TR82**  **TR83**  **TR84**  **TR85**  **TR86**  **TR87**  **TR88**  **TR89**  **TR90**  **TR91**  **TR92**  **TR93**  **TR94**  **TR95**  **TR96**  **TR97**  **TR98**  **TR99**  **TR100**

**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)**

**Codice fiscale dell'intermediario**  **N. iscrizione anagrafica del C.A.F.**

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

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

**Codice fiscale del rappresentante del C.A.F.**  **Codice fiscale del C.A.F.**

**Codice fiscale del professionista**  **Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997**  **FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA**

**Codice fiscale del professionista**  **Codice fiscale e partita IVA del soggetto diverso dal professionista che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili**  **FIRMA DEL PROFESSIONISTA**

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

**Relazione di parentela** (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non residente a carico) **Codice fiscale**  **N. mesi a carico**  **Minori di tre anni**  **Percentuale detrazione spettante**  **Detrazione 100% affidamento figli**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
<b>1 C CONIUGE</b>																					
<b>2 F1 PRIMO FIGLIO</b>																					
<b>3 F FIGLIO</b>																					
<b>4 F FIGLIO</b>																					
<b>5 F FIGLIO</b>																					
<b>6 F FIGLIO</b>																					
<b>7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIA CON ALMENO 4 FIGLI</b>																					
<b>8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE</b>																					
<b>9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE</b>																					
<b>RA1</b>	151,00	1	80,00	365	100															X	
<b>RA2</b>	58,00	1	52,00	365	100	285,00			143,00										1	X	
<b>RA3</b>	36,00	1	19,00	365	100	110,00			93,00										1	X	
<b>RA4</b>	24,00	1	13,00	365	100	68,00			34,00										1	X	
<b>RA5</b>	117,00	1	62,00	365	100	45,00			23,00										1	X	
<b>RA6</b>	162,00	1	86,00	365	100	221,00			111,00										1	X	
<b>RA7</b>	60,00	3	32,00	365	100	306,00			154,00										1	X	
<b>RA11</b>	<b>Somma colonne 11, 12 e 13</b>											<b>TOTALI</b>									

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

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Reddito  
 Iva  
 Quadro RV  
 Quadro VO  
 Quadro AC  
 Studi di settore  
 Personale  
 Indicatori  
 Contabili nei termini  
 Dichiarazione integrativa a lavoro  
 Dichiarazione integrativa  
 Dichiarazione (art. 2 co. 4 bis DPR 322/98)  
 Eventi eccezionali

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

collaboratore  collaboratore  vedovo/a  separato/a  divorziato/a  concubino/a  vedovo/a  vedovo/a  
 1  2  3  4  5  6  7  8

Partita IVA (eventuale) \_\_\_\_\_

Associazione  Liquidazione  Inascolti  Restituire al liquidatore ovvero al simbolo fallimentare  
 arrendi  volontaria  sequestri  Stato \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Periodo d'imposta: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

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

Tipologia (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Data della variazione: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Dichiarazione presentata per la prima volta  1  2

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

**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 CARO DA SCELTA NON COMPRESA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA IN BASE ALLA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA DESTINAZIONE 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	Secce ortodosse e ortodosse 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 e 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 DELL'OTTO 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 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
--	---

Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA _____
---	---

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA _____	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI e norme di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
--	--

In aggiunta e 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**

Codice fiscale estero \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza \_\_\_\_\_ Codice dello Stato estero \_\_\_\_\_ NAZIONALITA' \_\_\_\_\_  
 Stato federato, provincia, contea \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_

1 Estero  
 2 Italiana

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

CONFIRMA AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 LE DATE DEL QUADRO 2014. ATTO NOTORIO S.p.A.

(\*) 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

ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

CANONE RAI IMPRESE

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

VISTO DI CONFORMITA' Riservato al C.A.F. o al professionista

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

FAMILIARI A CARICO

QUADRO RA REGOLI DEI TERRENI

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

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

Form fields for personal and identification data: Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (M, F), Data di nascita (giorno, mese, anno), Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Comune (o Stato estero), Provincia (sigla), C.A.P., Rappresentante residente all'estero, Indirizzo estero, Telefono (prezzo, numero), Data di inizio procedura (giorno, mese, anno), Procedura non ancora iniziata, Data di fine procedura (giorno, mese, anno), Codice fiscale società o ente dichiarante.

Form field for Tipologie applicabili (Riservato ai contribuenti che operano attività d'impresa)

Form fields for FIRMA DELLA DICHIARAZIONE: Province (RA, BR, BA, BE, BN, BS, BT, CA, CL, CN, CO, CR, CS, CU, GE, GR, IM, IS, LC, LI, MN, MO, NA, NO, OR, PA, PC, PE, PI, PR, RA, RO, SA, SI, SR, TA, TR, TN, TO, TS, VA, VC, VR, VS, VT, VI, VO, ZN, ZT, ZU, ZV, ZW, ZZ), Invio avviso telematico all'intermediario, Invio comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario, Codici, Sitazioni particolari, 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).

Form fields for IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA: Codice fiscale dell'intermediario, N. iscrizione anagrafe del C.A.F., 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.

Form fields for VISTO DI CONFORMITA': 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. 36 del D.Lgs. n. 241/1997.

Form fields for CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA: 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.

Table for FAMILIARI A CARICO: Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non facoltativo a carico), N. mesi a carico, Minore di 18 anni, Percentuale detrazione spettante, Detrazione 100% affidamento figli. Columns: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7. Legend: BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F2 = SECONDO FIGLIO, F3 = TERZO FIGLIO, F4 = ALTRO FIGLIARE, F5 = FIGLIO CON DISABILITA'.

Table for QUADRO RA REGOLI DEI TERRENI: Reddito dominicale (non rivalutata), Titolo, Reddito agrario (non rivalutata), Possezione (giorni, %), Canone di affitto (in regime vincolistico), Costi particolari, Continuazione (non dovuta), IMU (non dovuta), Collettore diretto o IAP. Rows: RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, 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

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Reddito  
 No  
 Quadro RW  
 Quadro VO  
 Quadro AG  
 Studi di settore  
 Parametri  
 Indotatori  
 Correttive nei limiti  
 Dichiarazione integrativa a lavoro  
 Dichiarazione integrativa  
 Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 444 DPR 522/98)  
 Eventi occasionali

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

celibataria  coniugata  vedova  separata  divorziata  deceduta  in attesa  minore

Partita IVA (eventuale): \_\_\_\_\_

1  2  3  4  5  6  7  8

Assunzione a tempo pieno  Liquidazione volontaria  Immobili  Stato \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Periodo d'imposta \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ C.a.p.: \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

Tipologia (Via, piazza, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Numero civico: \_\_\_\_\_

Frazione: \_\_\_\_\_

Data della variazione: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Dichiarazione presentata per la prima volta  1  2

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono: \_\_\_\_\_ prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

**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'IRPEF STA NON ATTRIBUITA IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA SCELTA NON ATTRIBUITA PERTINENTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA DESTINAZIONE 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'informative 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 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
--	---

Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	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 FIRMA _____	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute al fine sportivi del 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'informative 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**

Codice fiscale estero: \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza: \_\_\_\_\_ Codice dello stato estero: \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, contea: \_\_\_\_\_ Località di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

1 Estera  
 2 Italiana

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - IT/Modello S.1

(\*) 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

ERODE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

**Codice fiscale (obbligatorio)**

**Codice carica** giorno mese anno

**Cognome** **Nome** **Sex** (barrare la casella giusta) **M** **F**

**Data di nascita** giorno mese anno **Comune (o Stato estero) di nascita** **Provincia (sigla)**

**Comune (o Stato estero)** **Provincia (sigla)** **C.A.P.**

**Rappresentante residente all'estero** **Indirizzo, via e numero CIVICO / INDIRIZZO ESTERO** **Indirizzo postale** **prefisso** **numero**

**Data di inizio procedura** giorno mese anno **Procedure non ancora terminate** giorno mese anno **Data di fine procedura** giorno mese anno **Codice fiscale società o ente dichiarante**

CANONE RAI IMPRESE

Tipologie apparecchio (Riservato 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)

**RA** **RA1** **RA2** **RA3** **RA4** **RA5** **RA6** **RA7** **RA8** **RA9** **RA10** **RA11** **RA12** **RA13** **RA14** **RA15** **RA16** **RA17** **RA18** **RA19** **RA20** **RA21** **RA22** **RA23** **RA24** **RA25** **RA26** **RA27** **RA28** **RA29** **RA30** **RA31** **RA32** **RA33** **RA34** **RA35** **RA36** **RA37** **RA38** **RA39** **RA40** **RA41** **RA42** **RA43** **RA44** **RA45** **RA46** **RA47** **RA48** **RA49** **RA50** **RA51** **RA52** **RA53** **RA54** **RA55** **RA56** **RA57** **RA58** **RA59** **RA60** **RA61** **RA62** **RA63** **RA64** **RA65** **RA66** **RA67** **RA68** **RA69** **RA70** **RA71** **RA72** **RA73** **RA74** **RA75** **RA76** **RA77** **RA78** **RA79** **RA80** **RA81** **RA82** **RA83** **RA84** **RA85** **RA86** **RA87** **RA88** **RA89** **RA90** **RA91** **RA92** **RA93** **RA94** **RA95** **RA96** **RA97** **RA98** **RA99** **RA100**

**TR** **RI** **FC** **Modalità IVA**

**Invio avviso telematico all'intermediario** **Invio comunicazione telematica anomala dei 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 del C.A.F.**

**Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione** **Ricezione avviso telematico** **Ricezione comunicazione telematica anomala 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. 38 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**

**FIRMA DEL PROFESSIONISTA**

**Si rilascia la certificazione ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 241/1997.**

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di 18 anni	Perseverante detrazione speso	Detrazione 100% allentamento fogli
1	C CONIUGE					
2	F1 PRIMO FIGLIO D					
3	F A D					
4	F A D					
5	F A D					
6	F A D					
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FRANGERE CON ALMENO 4 FIGLI					
8	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					
9	NUMERO FIGLI IN APPOSO PREZIOSITIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

RA	Reddito dominicale (non rivelabile)		Reddito agrario (non rivelabile)		Possesso (non rivelabile)		Canone di affitto (in regime vincolistico)		Canone di affitto (non vincolistico)		Contribuzione (non dovuta)		IMU		Contribuzione diretta o IAP	
	Importo	Tetto	Importo	Tetto	Importo	Tetto	Importo	Tetto	Importo	Tetto	Importo	Tetto	Importo	Tetto	Importo	Tetto
RA1	43,00	1,00	23,00	1,00	365	100			00				1		X	
RA2	23,00	1,00	12,00	1,00	365	100			00				1		X	
RA3	4,00	1,00	2,00	1,00	365	100			00				1		X	
RA4	25,00	1,00	13,00	1,00	365	100			00				1		X	
RA5	2,00	1,00	1,00	1,00	365	100			00				1		X	
RA6	7,00	1,00	4,00	1,00	365	100			00				1		X	
RA7	38,00	1,00	20,00	1,00	365	100			00				1		X	
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13'															
	TOTALI															

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.

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

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Form with checkboxes for various declaration types: Quadro RW, Quadro VO, Quadro AC, Dual di settore, Parametri, Indicatori, Correzive nei termini, Dichiarazione integrativa a favore, Dichiarazione integrativa, Dichiarazione integrativa (art. 13 l. n. 448 DPR 522/99), Eventi occasionali.

DATI DEL CONTRIBUENTE

Form for contributor data: Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Data di nascita (giorno, mese, anno), Sesso (M, F), Partita IVA (eventuale), and fields for various tax categories (1-8).

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Form for residence data: Comune, Provincia (sigla), C.a.p., Codice comune, Tipologia (via, piazze, ecc.), Indirizzo, Numero civico, Frazione, Data della variazione (giorno, mese, anno), and fields for residence changes (1, 2).

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Form for contact information: Telefono (prefisso, numero), Cellulare, Indirizzo di posta elettronica.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Form for fiscal domicile as of 01/01/2013: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Form for fiscal domicile as of 31/12/2013: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Form for fiscal domicile as of 01/01/2014: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

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

Table with 4 columns and 3 rows for selecting the 0.8% IRPEF destination. Options include Stato, Chiesa cattolica, Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno, Assemblee di Dio in Italia, Chiesa Evangelica Valdese, 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, and Unione Induista Italiana.

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA DEDUCIBILE NON ATTRIBUITA IN STATO...

In aggiunta e quanto spiegato nell'informative sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare le scelte.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

Table with 2 columns and 4 rows for selecting the 0.5% IRPEF destination. Options include: 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 della ricerca scientifica e dell'università; Finanziamento della ricerca sanitaria; Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici; Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente; Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI e norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale.

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario.

In aggiunta e quanto spiegato nell'informative sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare le scelte.

RESIDENTE ALL'ESTERO

Form for foreign resident data: Codice fiscale estero, Stato estero di residenza, Codice dello Stato estero, NAZIONALITA' (1 Estero, 2 Italiana), Stato federato, provincia, contea, Località di residenza, Indirizzo.

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

(\*) 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 (Barra la casella giusta): M  F

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

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

RESIDENZA ANNOVERATA (O RE DIVORCIATO DOMICILIO FISCALE) \_\_\_\_\_ Provvisoria (sigla) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Rappresentante residente all'estero \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
 Data di inizio procedura \_\_\_\_\_ Procedura non ancora terminata \_\_\_\_\_ Data di fine procedura \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno \_\_\_\_\_ giorno mese anno \_\_\_\_\_ Codice fiscale società o ente dichiarato \_\_\_\_\_

**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 la casella che interessa)

RA 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 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 del C.A.F. \_\_\_\_\_

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione  Ricezione avviso telematico \_\_\_\_\_ Ricezione comunicazione telematica anomala 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 \_\_\_\_\_

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 contribuente che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

Si allega la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

**FAMILIARI A CARICO**

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

	Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di legge	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% all'importo IRPEF
1 C CONIUGE					
2 F1 PRIMO FIGLIO					
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7					

PERCENTUALE INTERIORE DETRAZIONE PER FAMOLE \_\_\_\_\_  
 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO \_\_\_\_\_  
 NUMERO FIGLI IN APPOSO PRECEDENTIVO A CARICO \_\_\_\_\_

**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

RA	Reddito dominicale (col.1)	Tipo (col.2)	Reddito agrario (col.3)	Posseaso (col.4)	Canone di affitto (col.5)	Casi particolari (col.6)	Continuazione (col.7)	IMU (col.8)	Coltivatore diretto o IAP (col.9)
RA1	113,00	1	60,00	365 100	00		1	X	
RA2	577,00	3	308,00	365 100	00		1	X	
RA3	19,00	3	17,00	365 100	00		1	X	
RA4	64,00	1	34,00	365 100	00		1	X	
RA5	317,00	1	169,00	365 100	00		1	X	
RA6	14,00	3	19,00	365 100	00		1	X	
RA7	122,00	1	65,00	365 100	00		1	X	
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

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Riscatti	Indicazioni	Completive nei termini	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 Co. 134 DPR 322/98)	Eventi occasionali
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Partita IVA (eventuale): \_\_\_\_\_

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

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

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ C.a.p.: \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

Tipologia (Via, piazza, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Numero civico: \_\_\_\_\_

Rezione: \_\_\_\_\_ Data della variazione: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Obbligo 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: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

**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

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 CARO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA IN STATO, SI RIPARTISCE IN PROPORZIONE ALLE ACQUOTE ESPRESSE IN QUESTA NON ATTRIBUITA PERTINENTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

In aggiunta e 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 della ricerca scientifica e dell'università
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti	Sostegno alle associazioni a portive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi del CONI e norme di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

In aggiunta e 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**

Codice fiscale estero: \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza: \_\_\_\_\_ Codice dello Stato estero: \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, contea: \_\_\_\_\_ Località di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

**NAZIONALITÀ**

1 \_\_\_\_\_ Estera

2 \_\_\_\_\_ Italiana

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014, E DEL 04/04/2014 - IT/Modulo S.I.



RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carico \_\_\_\_\_

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

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

Barra la relativa casella:  M  F

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

Comune (o Stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.S.P. \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANIMATA O RESIDENZA CONSOLIDATA \_\_\_\_\_

Rappresentanza (azione, via e numero CIVICO / RILIEVO) \_\_\_\_\_ Telefono prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Data di inizio procedura \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Procedura non ancora iniziata \_\_\_\_\_

Data di fine procedura \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Codice fiscale società o altro dichiarante \_\_\_\_\_

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia operazione (Riserva ai contribuenti che esercitano attività d'impresa) \_\_\_\_\_

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Autore: RA, RI, RC, RE, RF, RG, RH, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, RR, RS, RT, RU, RV, RW, RX, RY, RZ, SA, SB, SC, SD, SE, SF, SG, SH, SI, SJ, SK, SL, SM, SN, SO, SP, SQ, SR, SS, ST, SU, SV, SW, SX, SY, SZ, TA, TB, TC, TD, TE, TF, TG, TH, TI, TJ, TK, TL, TM, TN, TO, TP, TQ, TR, TS, TT, TU, TV, TW, TX, TY, TZ, UA, UB, UC, UD, UE, UF, UG, UH, UI, UJ, UK, UL, UM, UN, UO, UP, UQ, UR, US, UT, UV, UW, UX, UY, UZ, VA, VB, VC, VD, VE, VF, VG, VH, VI, VJ, VK, VL, VM, VN, VO, VP, VQ, VR, VS, VT, VU, VV, VW, VX, VY, VZ, WA, WB, WC, WD, WE, WF, WG, WH, WI, WJ, WK, WL, WM, WN, WO, WP, WQ, WR, WS, WT, WU, WV, WW, WX, WY, WZ, XA, XB, XC, XD, XE, XF, XG, XH, XI, XJ, XK, XL, XM, XN, XO, XP, XQ, XR, XS, XT, XU, XV, XW, XX, XY, XZ, YA, YB, YC, YD, YE, YF, YG, YH, YI, YJ, YK, YL, YM, YN, YO, YP, YQ, YR, YS, YT, YU, YV, YW, YX, YZ, ZA, ZB, ZC, ZD, ZE, ZF, ZG, ZH, ZI, ZJ, ZK, ZL, ZM, ZN, ZO, ZP, ZQ, ZR, ZS, ZT, ZU, ZV, ZW, ZX, ZY, ZZ

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

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) \_\_\_\_\_

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario \_\_\_\_\_ N. iscrizione anagrafe del C.A.F. \_\_\_\_\_

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione  Ricezione avviso telematico  Ricezione comunicazione telematica anomala 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 e partita IVA del soggetto diverso dal certificante che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili \_\_\_\_\_

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

FIRMA DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

FAMILIARI A CARICO

Barra la casella: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F2 = FIGLIO, F3 = ALTRO FAMILIARE, F4 = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)				N. mesi a carico	Minore di 18 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								
7	PERCENTUALE LA RIFORMA DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 3 FIGLI			8	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			9	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PRELUDENTE A CARICO DEL CONTRIBUENTE		

QUAORO 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

(\*) Barra la casella se al tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del riquadro precedente

RA1	Reddito dominicale non rivalutato	Thico	Reddito agrario non rivalutato	Possesso in giorni (col.4) % (col.5)	Carica di affiliazione in regime di usufrutto	Casi particolari	Contribuzione (col.7)	RAU non dovuta (col.8)	Collettive (col.9) IAP
RA1	182,00	3	243,00	365	100		1	X	
RA2	13,00	3	7,00	365	100		1	X	
RA3	1,00	1	1,00	365	100		1	X	
RA4	2,00	1	1,00	365	100		1	X	
RA5	5,00	1	2,00	365	100		1	X	
RA5	2,00	1	1,00	365	100		1	X	
RA7	2,00	1	1,00	365	100		1	X	
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI						

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

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Riscatti	M	Contributo RW	Contributo VO	Contributo AD	Stati di natura	Parimenti	Indagini	Contributo nel merito	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 10, 6-bis DPR 822/80)	Contributo eccezionale
<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"/>

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Sex:  M  F

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

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

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ Codice Comune: \_\_\_\_\_

Tipologia (Via, piazza, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Numero civico: \_\_\_\_\_

Frizione: \_\_\_\_\_ Data della variazione: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Domicilio iscritto a diverse dalla residenza:  1

Dichiarazione presentata per la prima volta:  2

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono fisso: \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice Comune: \_\_\_\_\_

**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 COMPRESA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON S'EFFETTERA IN STABILITE' IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA S'IMPARTIRA' ALL'ASSEMBLEA DI DIO IN ITALIA E ALLE CHIESE APOSTOLICHE 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 Cristiane Evangeliche 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 le scelte.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune della 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 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
--	---

Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA _____
---	---

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti FIRMA _____	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI e 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 le scelte.

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

Codice fiscale estero: \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza: \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, contea: \_\_\_\_\_ Località di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

**NAZIONALITA'**

1 Estera

2 Italiana

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

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

CONFIRMARE AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014, E DEL 04/02/2014, ATTOCIR/1000 S.C.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

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

Form section for personal data and identification, including fields for Codice fiscale (obligatory), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (M/F), Data di nascita (giorno, mese, anno), Comune (o Stato estero) di nascita, Comune (o Stato estero), Provincia (sigla), G.e.p., Indirizzo (via e numero civico), Indirizzo estero, Telefono fisso, Telefono mobile, Date of procedure start, Date of procedure end, and Codice fiscale società di cui dichiarare.

CANONE RAI DI PRESE

Field for Canone RAI di prese (Tipologie apparecchi (riservati 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)

Form section for tax declaration, including a grid for tax types (RA, IR, IRPE, etc.), checkboxes for telematic submission (Invio avviso telematico all'intermediario, Invio comunicazione telematica anomala), and a section for 'Situazioni particolari' with a checkbox for consent to data treatment.

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Form section for the intermediary's commitment, including fields for Codice fiscale dell'intermediario, N. iscrizione all'albo del C.A.F., and checkboxes for telematic submission and reception.

VISTO DI CONFORMITA' (riservato al C.A.F. o al professionista)

Form section for the C.A.F. or professionalist's view, including fields for Codice fiscale del professionista, Codice fiscale del responsabile del C.A.F., and a signature line.

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

Form section for the tax certification, including fields for Codice fiscale del professionista, Codice fiscale e partita IVA del proponente, and a signature line.

FAMILIARI A CARICO

Table for 'Relazione di parentela' with columns for Codice fiscale, N. esposti a carico, Minore di 16 anni, Percentuale deduzione spettante, and Detrazione 100% effettivamente goduta. Includes a grid for family members (CONIUGE, PRIMO FIGLIO, etc.) and summary statistics for dependent family members.

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Table for 'QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI' with columns for RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, and RA11 (Somma). Includes sub-columns for Reddito dominicale, Reddito agrario, and other tax-related metrics.

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 a dello stesso unità immobiliare del rigo precedente

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Form with checkboxes for various categories: Reddito, Iva, Cassa (IRPEF), Quadro (IOP), Quadro (AC), Beni e settore, Parametri, Indicatori, Contributi (siti termali), Dichiarazione integrativa a lavoro, Dichiarazione integrativa, Dichiarazione (art. 10, c. 1, lett. a) (PFR), Eventi eccezionali.

DATI DEL CONTRIBUENTE

Form for taxpayer data: Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Data di nascita (giorno, mese, anno), Sesso (M/F), Partita IVA (eventuale), and a grid for Abitazioni, eredità, Liquidazione, Immobili, Stato, giorno, mese, anno, Periodo d'imposta, giorno, mese, anno.

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 01/01/2013 alla data di presentazione della dichiarazione

Form for anagraphic residence: Comune, Provincia (sigla), C.A.P., Codice comune, Tipologia (via, piazza, ecc.), Indirizzo, Numero civico, Frazione, Data della variazione (giorno, mese, anno), Dichiarazione diversa dalla residenza (1/2).

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Form for contact info: Telefono (prefisso, numero), Cellulare, Indirizzo di posta elettronica.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Form for fiscal domicile at 01/01/2013: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Form for fiscal domicile at 31/12/2013: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Form for fiscal domicile at 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 DEDUCIBILE NON ATTRIBUITA IN STIPULAZIONE IN PRESSIONE 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.

Table with 4 columns and 3 rows of church/religious institution options: Stato, Chiesa cattolica, Unione Chiese ortodossie avventiste del 7° giorno, Assemblee di Dio in Italia, Chiesa Evangelica Valdese, Chiesa Evangelica Luterana in Italia, Unione Comunità Ebraiche Italiane, Secce ortodosse ortodosse d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale, Chiesa Apostolica in Italia, Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia, Unione Buddhista Italiana, Unione Induista Italiana.

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.

Table with 2 columns and 4 rows of social/charitable organization options: 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 della ricerca scientifica e dell'università; Finanziamento della ricerca sanitaria; Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici; 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.

RESIDENTE ALL'ESTERO

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Form for resident abroad: Codice fiscale estero, Stato estero di residenza, Località di residenza, Indirizzo, Nazionalità (1/2), Estero, Italiana.

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/02/2014 - IT/Versione 01



Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Grid for declaration type with categories: Reddito, IVA, Quotazioni, etc.

DATI DEL CONTRIBUENTE

Fields for Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (stato), Data di nascita, Sesso, etc.

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Fields for Comune, Tipologia (Via, piazza, ecc.), Indirizzo, Numero civico, etc.

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Fields for Telefono prefisso, numero, Cellulare, Indirizzo di posta elettronica

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Fields for Comune, Provincia (stato), Codice comune

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Fields for Comune, Provincia (stato), Codice comune

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Fields for Comune, Provincia (stato), Codice comune

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

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

Table with 4 columns: Stato, Chiesa cattolica, Unione Chiese cristiane avventiste dal 7° giorno, Assemblee di Dio in Italia, etc.

IN CARO DI SCELTA NON CONFERMA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON ATTRIBUITA IN STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE DA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE

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

Table with 2 columns: Beneficiary categories (e.g., Sostegno del volontariato, Finanziamento della ricerca scientifica) and fields for FIRMA and Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

RESIDENTE ALL'ESTERO

Fields for Codice fiscale estero, Stato estero di residenza, Codice dello Stato estero, NAZIONALITA'

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Fields for Stato federato, provincia, cortes, Località di residenza, Indirizzo, NAZIONALITA' (1 Estero, 2 Italiana)

\*) 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**

**ERED E CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA' ecc. (vedere istruzioni)**

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_ Data carica \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno

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

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

Comune (o Stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANAGRAFICA (o SECONDO DOMICILIO FISCALE) \_\_\_\_\_  
 Rappresentante residente all'estero \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_  
 prefisso numero \_\_\_\_\_

Data di inizio procedura \_\_\_\_\_ Procedura non ancora finalizzata \_\_\_\_\_ Data di fine procedura \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno giorno mese anno

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

**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)

RA1 RA2 RA3 RA4 RA5 RA6 RA7 RA8 RA9 RA10 RA11 RA12 RA13 RA14 RA15 RA16 RA17 RA18 RA19 RA20 RA21 RA22 RA23 RA24 RA25 RA26 RA27 RA28 RA29 RA30 RA31 RA32 RA33 RA34 RA35 RA36 RA37 RA38 RA39 RA40 RA41 RA42 RA43 RA44 RA45 RA46 RA47 RA48 RA49 RA50 RA51 RA52 RA53 RA54 RA55 RA56 RA57 RA58 RA59 RA60 RA61 RA62 RA63 RA64 RA65 RA66 RA67 RA68 RA69 RA70 RA71 RA72 RA73 RA74 RA75 RA76 RA77 RA78 RA79 RA80 RA81 RA82 RA83 RA84 RA85 RA86 RA87 RA88 RA89 RA90 RA91 RA92 RA93 RA94 RA95 RA96 RA97 RA98 RA99 RA100

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 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 del C.A.F. \_\_\_\_\_

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione  Ricezione avviso telematico  Ricezione comunicazione telematica anomala dai 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 rilascia la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F2 = FIGLIO  
 F3 = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di 30 anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE					
2 F1 PRIMO FIGLIO					
3 F2 FIGLIO					
4 F3 ALTRO FAMILIARE					
5 F4 FIGLIO CON DISABILITA'					
6 F5 FIGLIO CON DISABILITA'					
7					

7 NERDENTRARE LA TERZA COLONNA DI DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 3 FIGLI

8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

9 NUMERO FIGLI IN APPRETO 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

Rigo	Reddito dominicale (col.1)	Reddito agrario (col.2)	Possesto (col.3)	Carone di affitto (col.4)	Casi particolari (col.5)	Contribuzione (col.6)	Contribuzione (col.7)	Contribuzione (col.8)
RA1	476,00	272,00	365,100			1	X	
RA2	3,00	7,00	365,100			1	X	
RA3	25,00	12,00	365,100			1	X	
RA4	3,00	1,00	365,100			2	X	
RA5	2,00	1,00	365,100			2	X	
RA6	3,00	1,00	365,100			2	X	
RA7	3,00	1,00	365,100			2	X	
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI					

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - IT Working S.p.A. www.itworking.it

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Form with various checkboxes for declaration types: Reddito, Inca, Casero, Quadro, Quadro, Quadro, Stato di salute, Parametri, Indicatori, Comunità, Dichiarazione, Dichiarazione, Dichiarazione, Dichiarazione, Eventi eccezionali.

DATI DEL CONTRIBUENTE

Form for contributor data: Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Data di nascita (giorno, mese, anno), Sesso (M, F), Partita IVA (eventuale), and a grid of 8 boxes for marital status (1-8).

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Form for anagraphic residence: Comune, Provincia (sigla), C.a.p., Codice comune, Tipologie (via, piazza, ecc.), Indirizzo, Numero civico, Frazione, Data della variazione (giorno, mese, anno), Distanza fiscale (giorno, mese, anno), Distanza presuntiva (giorno, mese, anno).

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Form for telephone and email address: Telefono prefisso, numero, Cellulare, Indirizzo di posta elettronica.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Form for fiscal domicile as of 01/01/2013: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Form for fiscal domicile as of 31/12/2013: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Form for fiscal domicile as of 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 CARO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, IL QUANTO DELLA QUOTA DESTINATA NON ATTRIBUITA IN ENTITA' IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ANIMELLE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

Grid of 12 boxes for 8% IRPEF destination: Stato, Chiesa cattolica, Unione Chiesa 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.

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.

Grid of 6 boxes for 5% IRPEF destination: 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 della ricerca scientifica e dell'università; Finanziamento della ricerca sanitaria; Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici; Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti; Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute al fini sportivi del CONI e norme di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale.

RESIDENTE ALL'ESTERO

Form for resident abroad: Codice fiscale estero, Stato estero di residenza, Codice dello Stato estero, NAZIONALITA', Stato federato, provincia, cortesi, Località di residenza, Indirizzo, and a grid for nationality (1 Estero, 2 Italiana).

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/02/2014. IT-Workshop S.p.A.



RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Form fields for personal and identification data: Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (M, F), Data di nascita, Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Comune (o Stato estero), Provincia (sigla), C.A.P., Indirizzo (Frazione, via e numero civico/Indirizzo estero), Telefono (prefisso, numero), Data di inizio procedura, Procedura (giorno, mese, anno), Data di fine procedura, Codice fiscale società o ente dichiarante.

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia applicabile (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)

Grid for signature and communication options: RA, RB, RC, RD, RE, RF, RG, RH, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, RR, RS, RT, RU, RV, RW, RX, RY, RZ, RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA11. Includes checkboxes for telematic communication and intermediary involvement.

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione, Rilevazione avviso telematico, Rilevazione comunicazione telematica anomala dei studi di settore. Includes fields for Code of intermediary and C.A.F. section number.

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Fields for C.A.F. or professionalist: Codice fiscale del responsabile del C.A.F., Codice fiscale del C.A.F., Firma del responsabile del C.A.F. o del professionista. Includes a note about the date of conformity.

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

Fields for tax certification: Codice fiscale del professionista, Codice fiscale e partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le contabili correnti, Firma del professionista. Includes a note about the date of certification.

FAMILIARI A CARICO

Table for family members: Relazione di parentela (C, CONIUGE, F1, F, F1, F, F1, F), N. mesi a carico, Minore di 18 anni, Percentuale detrazione spollare, Detrazione 100% affidamento figli. Includes a legend for family relationships.

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Table for land income (Quadro RA): Columns for Reddito dominicale, Reddito agrario, Canone di affitto, Cati particolari, Contribuzioni (C), IMU non dovute, Collettore diretto e IAP. Rows RA1 to RA7 and a TOTALI row.

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

(\*) Da compilare per i 52 modelli predisposti su fogli singoli (ovvero su moduli meccanografici a sinistra continua)

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Form with checkboxes for various declaration types: Radici, Iva, Quadro RW, Quadro VO, Quadro AC, Studi di settore, Parametri, Indagini, Contributi nei limiti, Dichiarazione integrativa a favore, Dichiarazione integrativa, Dichiarazione integrativa (art. 2 bis, C. 6, D.L. 152/2008), Eventi eccezionali.

DATI DEL CONTRIBUENTE

Form for contributor data: Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Data di nascita (giorno, mese, anno), Sesso (M, F), Indirizzo, Partita IVA (eventuale), and various identification numbers (1-8).

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Form for anagraphic residence: Comune, Provincia (sigla), C.A.P., Codice comune, 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

Form for telephone and email address: Telefono prefisso, numero, Cellulare, Indirizzo di posta elettronica.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Form for fiscal domicile as of 01/01/2013: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Form for fiscal domicile as of 31/12/2013: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Form for fiscal domicile as of 01/01/2014: Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

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

Table for choosing the 0.8% IRPEF destination. Options include: 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.

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 RICOSE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ANVENUTELE DI DIO IN ITALIA E NELLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E' DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

Form for choosing the 0.5% IRPEF destination. Options: 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 della ricerca scientifica e dell'università.

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario.

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

Form for 0.5% IRPEF destination: Finanziamento della ricerca sanitaria; Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici.

Form for 0.5% IRPEF destination: 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.

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

RESIDENTE ALL'ESTERO

Form for resident abroad: Codice fiscale estero, Stato estero di residenza, Codice dello Stato estero, NAZIONALITA' (1 Estero, 2 Italiana), Stato federato, provincia, cortes, Località di residenza, Indirizzo.

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/03/2014 - IT Working S.p.A. - Milano - Invoking.it

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

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

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

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

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

Data di nascita \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

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

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_

Comune (o Stato estero) \_\_\_\_\_

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Rappresentante residente all'estero \_\_\_\_\_

Indirizzo, via e numero civico / indirizzo estero \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_

Data di inizio \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Procedura non ancora terminata \_\_\_\_\_

Data di fine procedura \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Codice fiscale società a cui è 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)

Invio comunicazione telematica anomala del studi di settore all'intermediario:

Invio avviso telematico 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'atto del C.A.F. \_\_\_\_\_

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione \_\_\_\_\_

Ricezione avviso telematico \_\_\_\_\_

Ricezione comunicazione telematica anomala dai studi di settore \_\_\_\_\_

Data dell'impegno \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTEREDIARIO \_\_\_\_\_

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 e partita IVA del soggetto diverso dal professionista che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili \_\_\_\_\_

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)				N. mesi di carico	Meno di 60 anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% all'importo IRI				
1	C	CONIUGE									
2	F1	PRIMO FIGLIO	D								
3	F	A	D								
4	F	A	D								
5	F	A	D								
6	F	A	D								
7	POTERENTRIBUIE DA TENERE DEDUZIONI PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			8	NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			9	NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		

QUADRO RA REDOITI DEI TERRENI

RA1	Reddito dominicale non rivalutabile		Titolo	Reddito agrario non rivalutabile		Possesso (giorni imprevisti %)	Canone di affitto in regime vincolistico (€)	Casi particolari	Continuazione (11) non dovuta a diritto o IAP	IRU	Cottivatori
	11	12		11	12						
RA1	331,00	1		157,00	1	365	100		1	1	X
RA2	12,00	1		6,00	1	365	100		1	1	X
RA3	36,00	1		17,00	1	365	100		1	1	X
RA4	472,00	1		252,00	1	365	100		1	1	X
RA5	7,00	1		4,00	1	365	100		1	1	X
RA6	74,00	1		35,00	1	365	100		1	1	X
RAT	1323,00	1		627,00	1	365	100		1	1	X
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI							

CONFIRMARE AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 3/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.p.A. (\*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

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

Codice fiscale (\*)

NNVGR81C08A225N

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b> <input type="checkbox"/> Dichiarazione sostitutiva dell'IRPEF <input type="checkbox"/> Dichiarazione integrativa a favore dell'IRPEF <input type="checkbox"/> Dichiarazione integrativa a carico dell'IRPEF <input type="checkbox"/> Dichiarazione integrativa a favore dell'IRPEF e a carico dell'IRPEF											
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b> Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Indirizzo: _____ Prov. _____											
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> Da compilare solo se diversa da quella del contribuente il 31/12/2013 e la città di presentazione della dichiarazione											
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b> Telefono: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____ Email: _____											
<b>DOMICILIO FISCALE</b> AL 01/01/2013 _____ AL 31/12/2013 _____ AL 01/01/2014 _____											
<b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF</b> FIRMARE IN UNO SOLO DEI riquadri nel caso di scelta di ripartizione tra diverse finalità di cui all'art. 10, c. 1, lett. a), del D.Lgs. n. 408 del 1997. 1) IN UNO DEI RILIEVI DI RILEVATO INTERESSE NAZIONALE. 2) IN UNO DEI RILIEVI DI RILEVATO INTERESSE REGIONALE. 3) IN UNO DEI RILIEVI DI RILEVATO INTERESSE LOCALI. 4) IN UNO DEI RILIEVI DI RILEVATO INTERESSE COMUNITARIO. 5) IN UNO DEI RILIEVI DI RILEVATO INTERESSE INTERNAZIONALE.											
Stato _____ Chiesa cattolica _____ Chiesa Evangelica Luterana in Italia _____ Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) _____ Chiesa Apostolica in Italia _____ Chiesa Cristiana Evangelica Battista d'Italia _____ Unione Buddhista Italiana _____ Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno _____ Unione Comunità Ebraiche Italiane _____ Sacra Arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale _____ Unione Induista Italiana _____											
<b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF</b> FIRMARE IN UNO SOLO DEI riquadri per alcune delle finalità e, se possibile, indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. FIRMARE IN UNO SOLO DEI riquadri per scegliere FIRMARE IN UNO SOLO DEI riquadri per alcune delle finalità e, se possibile, indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. FIRMARE IN UNO SOLO DEI riquadri per scegliere FIRMARE IN UNO SOLO DEI riquadri per alcune delle finalità e, se possibile, indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario.											

IN SPEDIZIONE A QUESTO SPAGHIARE NEL TRIANGOLO NEL TRATTO DEL DATI, IL PREDICATO CHE I DATI PERSONALI DEI CONTRIBUENTI VERRANNO UTILIZZATI ANCHE DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE PER AVERE LA SCOPERTA.  
 Codice fiscale estero \_\_\_\_\_  
 Stato estero di residenza \_\_\_\_\_

**RESIDENZE ALL'ESTERO**  
 DA COMPIRE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013  
 Stato federato, provincia, comune \_\_\_\_\_  
 Località di residenza \_\_\_\_\_  
 Indirizzo \_\_\_\_\_

**NAZIONALITÀ**  
 Codice dello stesso stato \_\_\_\_\_  
 1. Estero: \_\_\_\_\_  
 2. Italiano: \_\_\_\_\_

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



Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Form with checkboxes for various declaration types: Reddito, IVA, Quadro RVV, Quadro VOT, Quadro AG, Beni di natura, Parametri, Indicatori, Contributi nel lavoro, Dichiarazione integrativa a lavoro, Dichiarazione integrativa, Dichiarazione (art. 1, lett. b) DPR 522/98, Eventi eccezionali.

DATI DEL CONTRIBUENTE

Form for contributor data: Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (stato), Data di nascita (giorno, mese, anno), Sesso (M, F), Partita IVA (eventuale), and various marital status checkboxes (matrimonio, coniugato, vedovo, separato, divorziato, deceduto, minore).

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Form for anagraphic residence: Comune, Provincia (stato), C.a.p., Codice comune, Tipologia (Via, piazza, ecc.), Indirizzo, Numero civico, Frazione, Data della variazione (giorno, mese, anno), Domanda iscritta diverso dalla residenza (1, 2), Dichiarazione presentata per la prima volta (1, 2).

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Form for contact info: Telefono prefisso, numero, Cellulare, Indirizzo di posta elettronica.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Form for fiscal domicile at 01/01/2013: Comune, Provincia (stato), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Form for fiscal domicile at 31/12/2013: Comune, Provincia (stato), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Form for fiscal domicile at 01/01/2014: Comune, Provincia (stato), 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 ORIGINARIA 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 DESTINAZIONE STATALE.

Table with 4 columns for religious choices: 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.

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.

Form for 5% choice: 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 della ricerca scientifica e dell'università. Includes FIRMA and Codice fiscale del beneficiario (eventuale) fields.

Form for 5% choice: Finanziamento della ricerca sanitaria; Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici. Includes FIRMA and Codice fiscale del beneficiario (eventuale) fields.

Form for 5% choice: Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti; Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI e norme di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale. Includes FIRMA and Codice fiscale del beneficiario (eventuale) fields.

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

Form for resident abroad: Codice fiscale estero, Stato estero di residenza, Località di residenza, Indirizzo, Codice dello Stato estero, NAZIONALITA' (1 Estero, 2 Italiana).

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli ovvero su moduli meccanografici e stesca continua

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Header section with fields: Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (M, F), Data di nascita (giorno, mese, anno), Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Comune (o Stato estero), Indirizzo (sigla), C.A.P., Indirizzo (prefisso, numero), Date di inizio procedura (giorno, mese, anno), Procedura non ancora finalizzata, Date di fine procedura (giorno, mese, anno), Codice fiscale società o altro di riferimento

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

CANONE RAI IMPRESE

Field: Tipologie appreziate (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)

Grid of checkboxes for various categories: RA, RB, RC, RD, RE, RF, RG, RH, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, RR, RS, RT, RU, RV, RW, RX, RY, RZ, SA, SB, SC, SD, SE, SF, SG, SH, SI, SJ, SK, SL, SM, SN, SO, SP, SQ, SR, SS, ST, SU, SV, SW, SX, SY, SZ, TA, TB, TC, TD, TE, TF, TG, TH, TI, TJ, TK, TL, TM, TR, TS, TU, TV, TW, TX, TY, TZ, UA, UB, UC, UD, UE, UF, UG, UH, UI, UJ, UK, UL, UM, UN, UO, UP, UQ, UR, US, UT, UV, UW, UX, UY, UZ, VA, VB, VC, VD, VE, VF, VG, VH, VI, VJ, VK, VL, VM, VN, VO, VP, VQ, VR, VS, VT, VU, VV, VW, VX, VY, VZ, WA, WB, WC, WD, WE, WF, WG, WH, WI, WJ, WK, WL, WM, WN, WO, WP, WQ, WR, WS, WT, WV, WW, WX, WY, WZ, XA, XB, XC, XD, XE, XF, XG, XH, XI, XJ, XK, XL, XM, XN, XO, XP, XQ, XR, XS, XT, XV, XW, XX, XY, XZ, YA, YB, YC, YD, YE, YF, YG, YH, YI, YJ, YK, YL, YM, YN, YO, YP, YQ, YR, YS, YT, YU, YV, YW, YX, YY, YZ, ZA, ZB, ZC, ZD, ZE, ZF, ZG, ZH, ZI, ZJ, ZK, ZL, ZM, ZN, ZO, ZP, ZQ, ZR, ZS, ZT, ZU, ZV, ZW, ZX, ZY, ZZ

Fields: Situations 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

Fields: Codice fiscale dell'intermediario, N. iscrizione all'atto del C.A.F., Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione, Ricezione avviso telematico, Ricezione comunicazione telematica anomala dati studi di settore, Data dell'impegno, FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Fields: 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

Fields: Codice fiscale del professionista, Codice fiscale e partita IVA del soggetto diverso dal professionista che ha prodotto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili, FIRMA DEL PROFESSIONISTA, Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE, FI = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, ALTR = ALTRO FAMILIARE, FID = FIGLIO CON DISABILITA'

Table with columns: Relazione di parentela (C, FI, F, ALTR, FID), Codice fiscale, N. mesi a carico, Minore di tre anni, Percentuale detrazione spontanea, Detrazione 100% affidamento figli. Rows for various family members.

QUADRO RA REDDI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicali (col.11) e agrario (col.13) vanno indicati senza operare la rivalutazione

Table with columns: Reddito dominicale non rivalutabile, Titolo, Reddito agrario non rivalutabile, Posizione, Canone di affitto in regime vincolo, Cat. particolare, Circon. (non dovute), IMU, Collettore (non dovute), IAP. Rows RA1 through RA7 and a TOTAL row.

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

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

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Reddito	IRPEF	Quotale IRPEF	Quotale IRPEF	Quotale IRPEF	Stati di natura	Parametri	Indicatori	Contributo nel limite	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Interruzione art. 17 c. 4 bis DPR 322/08	Eventi eccezionali
<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"/>

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Partita IVA (eventuale) \_\_\_\_\_

1  2  3  4  5  6  7  8

1  2  3  4  5  6  7  8

Periodo di nascita \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

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

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C. a. P. \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

Tipologia (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

Periodo di residenza \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

1  2

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono \_\_\_\_\_ prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

**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

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	Setta ortodossa 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

RICORDO DI SCEGLIERE NON COMPRESO DA PARTE DEL CONTRIBUENTE LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA CREDITA NON ATTRIBUITA IN STABILITE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE MEMBRIE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA DESTINAZIONE STATALE.

**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

<p>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</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	--

<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p>
--	--

<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norme di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	---

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Codice fiscale estero \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza \_\_\_\_\_ Codice dello Stato estero \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, contea \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**NAZIONALITA'**

1  Estero

2  Italiana

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014

(\*) 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 \_\_\_\_\_

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

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

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Rappresentante residente all'estero \_\_\_\_\_

Procedura non ancora terminata \_\_\_\_\_

Data di fine procedura \_\_\_\_\_

Codice fiscale società o altro dichiarante \_\_\_\_\_

**CANONE RAI IMPRESE**

Tipologie applicabili (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)

TR  RI  PC  N. contrib. IVA  Invi avviso telematico all'intermediario  Invi comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario

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

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 del C.A.F. \_\_\_\_\_

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

Data dell'impegno \_\_\_\_\_ FIRMA DELL'INTEREDIARIO \_\_\_\_\_

**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. 30 del D.Lgs. n. 241/1997

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista \_\_\_\_\_

Codice fiscale e 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. 30 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
C	CONIUGE	PRIMO FIGLIO	D	F	A	D	F	A	D
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

7 - CON ALMENO 4 FIGLI

**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

RA1	RA2	RA3	RA4	RA5	RA6	RA7	RA11
2,00	2,00	6,00	315,00	1,00	138,00	3,00	Somma colonne 11, 12 e 13
1	1	1	1	3	3	1	TOTALI
1,00	1,00	3,00	168,00	1,00	185,00	4,00	
365	365	365	365	365	365	365	
100	100	100	100	100	100	100	
4,00	4,00	11,00	595,00	2,00	261,00	6,00	
2,00	2,00	5,00	300,00	0,00	0,00	7,00	
1	1	1	1	1	1	1	
X	X	X	X	X	X	X	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli ovvero su mod. di meccanografici a stesca continua

Codice fiscale (\*)

NNVGR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE

Form with checkboxes for various declaration types: Reddito, Inas, Quadro RVN, Quadro VO, Quadro AC, Studi di settore, Pensiunati, Indicatori, Contributi nei termini, Dichiarazione integrativa a lavoro, Dichiarazione integrativa, Dichiarazione integrativa (art. 1, c. 1, lett. a) DPR 322/99), Eventi occasionali.

DATI DEL CONTRIBUENTE

Fields for Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Data di nascita (giorno, mese, anno), Sesso (M/F).

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Fields for Indirizzo, Tipologia (Via, piazza, ecc.), Indirizzo, Numero civico, Data della variazione (giorno, mese, anno), Stato diverso dalla residenza (1/2), Dichiarazione presentata per la prima volta (1/2).

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Fields for Telefono prefisso, numero, Cellulare, Indirizzo di posta elettronica.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Fields for Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Fields for Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Fields for Comune, Provincia (sigla), Codice comune.

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

Vertical text on the left side of the church selection table.

Table with 4 columns and 3 rows listing various religious institutions: 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 e 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

Vertical text on the left side of the social organization selection table.

Table with 2 columns and 4 rows for social organization selection: 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 della ricerca scientifica e dell'università; Finanziamento della ricerca sanitaria; Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici; 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.

In aggiunta e 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

Fields for Codice fiscale estero, Stato estero di residenza, Località di residenza, Indirizzo, NAZIONALITÀ (Italiana/Estera).

(\*) 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

Form fields for personal data: Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (M/F), Data di nascita (giorno, mese, anno), Comune (o Stato estero) di nascita, 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, Procedura non ancora terminata, Data di fine procedura, Codice fiscale società o ente dichiarante.

EREDITE CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA' ecc. (vedere istruzioni)

CANONE RAI IMPRESE

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (battere le caselle che interessano)

Grid for tax categories: RA, RB, RC, RD, RE, RF, RG, RH, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, RR, RS, RT, RU, RV, RW, RX, RY, RZ, SA, SB, SC, SD, SE, SF, SG, SH, SI, SJ, SK, SL, SM, SN, SO, SP, SQ, SR, SS, ST, SU, SV, SW, SX, SY, SZ, TA, TB, TC, TD, TE, TF, TG, TH, TI, TJ, TK, TL, TM, TN, TO, TP, TQ, TR, TS, TT, TU, TV, TW, TX, TY, TZ, UA, UB, UC, UD, UE, UF, UG, UH, UI, UJ, UK, UL, UM, UN, UO, UP, UQ, UR, US, UT, UV, UW, UX, UY, UZ, VA, VB, VC, VD, VE, VF, VG, VH, VI, VJ, VK, VL, VM, VN, VO, VP, VQ, VR, VS, VT, VU, VV, VW, VX, VY, VZ, WA, WB, WC, WD, WE, WF, WG, WH, WI, WJ, WK, WL, WM, WN, WO, WP, WQ, WR, WS, WT, WV, WW, WX, WY, WZ, XA, XB, XC, XD, XE, XF, XG, XH, XI, XJ, XK, XL, XM, XN, XO, XP, XQ, XR, XS, XT, XU, XV, XW, XX, XY, XZ, YA, YB, YC, YD, YE, YF, YG, YH, YI, YJ, YK, YL, YM, YN, YO, YP, YQ, YR, YS, YT, YU, YV, YW, YX, YZ, ZA, ZB, ZC, ZD, ZE, ZF, ZG, ZH, ZI, ZJ, ZK, ZL, ZM, ZN, ZO, ZP, ZQ, ZR, ZS, ZT, ZU, ZV, ZW, ZX, ZY, ZZ.

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione, Ricezione avviso telematico, Ricezione comunicazione telematica anomala dei studi di settore, Data dell'impegno, FIRMA DELL'INTERMEDIARIO.

VISTO DI CONFORMITA' Riservato al C.A.F. o al professionista

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, FIRMA DEL PROFESSIONISTA, Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997.

FAMILIARI A CARICO

Table for family members: Relazione di parentela, Codice fiscale, N. mesi a carico, Numero di figli, Percentuale detrazione spettante, Detrazione 100% affidamento figli. Rows include C CONIUGE, F1 PRIMO FIGLIO, F2 SECONDO FIGLIO, F3 TERZO FIGLIO, F4 QUARTO FIGLIO, F5 QUINTO FIGLIO, F6 SESTO FIGLIO.

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Table for land income (Quadro RA): Reddito dominicale non rivalutato, Titolo, Reddito agrario non rivalutato, Possezzo, Canone di affitto in regime vincolistico, Ceti particolari, Contribuzione non dovuta, IRU, Coltivatore diretto o IAP. Rows RA1 to RA7 and a TOTAL row.

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

Di compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli ovvero su moduli meccanografici a stampa con una

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Reddito	Iva	Quadrante RW	Quadrante VO	Quadrante AD	Stato di salute	Parimenti	Indicazioni	Comunicazione nel territorio	Dichiarazione integrativa a fronte	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 1 bis, G. L. n. 30 del 28/2/99)	Eventi eccezionali
<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"/>

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provvisoria (sigla): \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Sexo:  M  F

Matrimoniale:  celibetario  coniugato  vedovo  separato  divorziato  deceduto  tutelato  minore

Partita IVA (eventuale): \_\_\_\_\_

1  2  3  4  5  6  7  8

Assunzione eredità discente  Liquidazione volontaria  Immobili acquistati  Stato: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Riservato al contribuente ovvero al curatore fallimentare  Periodo d'impiego: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Da compilare solo se veritate dal 01/01/2013 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune: \_\_\_\_\_ Provvisoria (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

Tipologia (Via, piazza, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Numero civico: \_\_\_\_\_

Frazione: \_\_\_\_\_ Data della variazione: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Domanda:  Diverso dalla residenza  1  Dichiarazione presentata per la prima volta  2

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono: \_\_\_\_\_ prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Calcolare: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

Comune: \_\_\_\_\_ Provvisoria (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013**

Comune: \_\_\_\_\_ Provvisoria (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

Comune: \_\_\_\_\_ Provvisoria (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

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

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

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

**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

<p>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</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	--

<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p>
--	--

<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi del CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	---

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

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Codice fiscale estero: \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza: \_\_\_\_\_

Località di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

**NAZIONALITÀ:**

1 Estera

2 Italiana

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

CONFERMARE AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014. IL MODELLO È INFORMATIZZATO. IL MODELLO È INFORMATIZZATO. IL MODELLO È INFORMATIZZATO.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

CANONE RAI IMPRESE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

VISTO DI CONFORMITA'

Riservato al C.A.F. o al professionista

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CATEGORIA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITA'

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL. Da quest'anno i redditi dominicali (col. 11) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

Form fields for personal data: Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (M/F), Data di nascita (giorno, mese, anno), Comune (o Stato estero) di nascita, Comune (o Stato estero), Indirizzo (via e numero civico / indirizzo estero), Telefono (prefisso, numero), Data di inizio procedura (giorno, mese, anno), Procedure non ancora terminate, Data di fine procedura amministrativa (giorno, mese, anno), Codice fiscale società o ente dichiarante.

Form field for Imprese: Tipologia applicabile (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

Form fields for signature and consent: Firmata (RA, RE, RC, RD, RE, RF, RG, RH, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, RR, 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 AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE, FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

Form fields for intermediary commitment: Codice fiscale dell'intermediario, N. iscrizione anagrafe del C.A.F., 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

Form fields for conformity: 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

Form fields for certification: Codice fiscale del professionista, Codice fiscale a partita IVA del soggetto diverso dal professionista che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili, FIRMA DEL PROFESSIONISTA, Si rilascia la certificazione ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. n. 241/1997

Table for Family Members (FAMILIARI A CARICO) with columns: Relazione di parentela, Codice fiscale, N. mesi a carico, Minore di 18 anni, Percentuale detrazione spettante, Detrazione 100% affidamento figli.

Table for Land Income (QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI) with columns: Reddito dominicale, Reddito agrario, Posse, Canone di affitto, Ceti, Continuazione, IMU, Collocazione diretta o IAP.

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

Codice fiscale (\*)

NNVGFR81C08A225N

TIPO DI DICHIARAZIONE	Reside	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Convivenza nel territorio	Dichiarazione integrativa di lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 15 c. 4-ter DPR 522/85)	Eventi eccezionali
-----------------------	--------	-----	-----------	-----------	-----------	------------------	-----------	------------	---------------------------	-------------------------------------	---------------------------	---	--------------------

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

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

Sex:  M  F

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

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

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Tipologia (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_

Data della variazione \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale diverso dalla residenza?  1  2

Dichiarazione presentata per la prima volta?  1  2

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

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

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

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

**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

<p>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</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	--

<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p>
--	--

<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni e portive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI e norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
---	--

In aggiunta e 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 le scelte.

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

Da compilare SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Codice fiscale estero \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, contea \_\_\_\_\_ Località di residenza \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Coef. dello Stato estero \_\_\_\_\_

**NAZIONALITA'**

1 Estera

2 Italiana

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/02/2014. ITM/ST/10/14 S.1.

(\*) 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 \_\_\_\_\_

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

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

RENDICAZIONE ANNUARIA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE \_\_\_\_\_

Indirizzo (via e numero civico) / Indirizzo estero \_\_\_\_\_

Data di inizio procedura \_\_\_\_\_ Procedura nazionale / estera \_\_\_\_\_

ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

CANONE RAI IMPRESE

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

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

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

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 \_\_\_\_\_ F. N. iscrizione all'IBO del C.A.F. \_\_\_\_\_

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

Data dell'impegno \_\_\_\_\_ 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 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. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	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

RA1	Reddito dominicale non rivalutabile	Titolo	Reddito agrario non rivalutabile	Possesto giorni superiori a 180	Canone di affitto in regime vincolativo	Costi particolari	Corrispondenza (%) non dovuta	IMU non dovuta	Collocazione diritto o IAP
RA1	238,00	1	74,00	365	100	00	2	X	
RA2	80,00	1	35,00	365	100	00	2	X	
RA3	6,00	1	2,00	365	100	00	2	X	
RA4	312,00	1	98,00	365	100	00	2	X	
RA5	43,00	1	19,00	365	100	00	2	X	
RA6	497,00	1	155,00	365	100	00	2	X	
RA7	25,00	4	12,00	365	100	00	1		
RA11	Somma colonne 11; 12 e 13		TOTALI			23,00			

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale (\*)

NNVGR81C08A225N

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Raccolta dati personali (Cognome, Nome, Data di nascita, ecc.)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (stato), Comune (Stato), Via, n. civico, Dato di nascita (giorno, mese, anno), Sesso (M/F), Partita IVA (eventuale)

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Da compilare solo se variata dal 01/01/2013 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune, Provincia (stato), C.a.p., Codice comune, Tipologia (via, piazza, ecc.), Indirizzo, Numero civico, Data della variazione (giorno, mese, anno), Società diversa dalla residenza (1/2), Dichiarazione presentata per la prima volta (1/2)

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono (prefisso, numero), Cellulare, Indirizzo di posta elettronica

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

Comune, Provincia (stato), Codice comune

**DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013**

Comune, Provincia (stato), Codice comune

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

Comune, Provincia (stato), 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'IRPEF NON È ATTRIBUITA IN BASE A SCELTE ESPRESSE  
 LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiesa ortodossa avventista 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	Secra 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 e quanto spiegato nell'informative sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare le scelte.

**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 della ricerca scientifica e dell'università
FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	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) _____	FIRMA _____
Sostegno delle attività sociali avviate dal comune di residenza del contribuente	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI e norme di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
FIRMA _____	FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

In aggiunta e quanto spiegato nell'informative sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare le scelte.

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

Codice fiscale estero, Stato estero di residenza, Codice dello Stato estero, NAZIONALITÀ (1/2), Stato federato, provincia, contea, Località di residenza, Indirizzo

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

(\*): 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

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

CANONE RAI IMPRESE

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

VISTO DI CONFORMITA' Riservato al C.A.F. o al professionista

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

FAMILIARI A CARICO

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

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

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_ **Esclusi i redditi societari**  **M**  **F**

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Comune (o Stato estero) di nascita** \_\_\_\_\_ **Provincia (sigla)** \_\_\_\_\_

**Comune (o Stato estero)** \_\_\_\_\_ **Provincia (sigla)** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANIMAZIONE (O SE DIVERSO) CONSOLIO FISCALE** \_\_\_\_\_ **Rappresentante residente all'estero** \_\_\_\_\_ **Indirizzo (sigla)** \_\_\_\_\_ **C.A.P.** \_\_\_\_\_

**Indirizzo, via e numero civico / indirizzo estero** \_\_\_\_\_ **Professione** \_\_\_\_\_ **numero** \_\_\_\_\_

**Data di inizio procedura** \_\_\_\_\_ **Procedure (n)** \_\_\_\_\_ **Data di fine procedura** \_\_\_\_\_ **Codice fiscale società o ente dichiarante** \_\_\_\_\_

---

**Tipologie apprensive (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)** \_\_\_\_\_

---

**Firma** \_\_\_\_\_ **RA** \_\_\_\_\_ **RA1** \_\_\_\_\_ **RA2** \_\_\_\_\_ **RA3** \_\_\_\_\_ **RA4** \_\_\_\_\_ **RA5** \_\_\_\_\_ **RA7** \_\_\_\_\_ **RA11** \_\_\_\_\_ **RA12** \_\_\_\_\_ **RA13** \_\_\_\_\_ **RA14** \_\_\_\_\_ **RA15** \_\_\_\_\_ **RA16** \_\_\_\_\_ **RA17** \_\_\_\_\_ **RA18** \_\_\_\_\_ **RA19** \_\_\_\_\_ **RA20** \_\_\_\_\_ **RA21** \_\_\_\_\_ **RA22** \_\_\_\_\_ **RA23** \_\_\_\_\_ **RA24** \_\_\_\_\_ **RA25** \_\_\_\_\_ **RA26** \_\_\_\_\_ **RA27** \_\_\_\_\_ **RA28** \_\_\_\_\_ **RA29** \_\_\_\_\_ **RA30** \_\_\_\_\_ **RA31** \_\_\_\_\_ **RA32** \_\_\_\_\_ **RA33** \_\_\_\_\_ **RA34** \_\_\_\_\_ **RA35** \_\_\_\_\_ **RA36** \_\_\_\_\_ **RA37** \_\_\_\_\_ **RA38** \_\_\_\_\_ **RA39** \_\_\_\_\_ **RA40** \_\_\_\_\_

**TR** \_\_\_\_\_ **RU** \_\_\_\_\_ **FC** \_\_\_\_\_ **N. mesi IVA** \_\_\_\_\_ **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 AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE** \_\_\_\_\_ **FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)** \_\_\_\_\_

---

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

**Data dell'impegno** \_\_\_\_\_ **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO** \_\_\_\_\_

---

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

---

**Codice fiscale del professionista** \_\_\_\_\_ **Codice fiscale e partita IVA del soggetto diverso dal certifikatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili** \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL PROFESSIONISTA** \_\_\_\_\_

**Si allega la certificazione ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs. n. 241/1997** \_\_\_\_\_

---

**Relazione di parentela** (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% addebitando IRI** \_\_\_\_\_

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	C	CONIUGE																			
2	F1	PRIMO FIGLIO																			
3	F	A	D																		
4	F	A	D																		
5	F	A	D																		
6	F	A	D																		
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIARI CON ALMENO 4 FIGLI										NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					NUMERO FIGLI IN APPLICAZIONE PREADOTTIVA A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

---

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
<b>RA1</b>	Reddito dominicale non rivalutabile al 31/12/2014			Reddito agrario non rivalutabile al 31/12/2014			Reddito agrario imponibile al 31/12/2014			Reddito dominicale imponibile al 31/12/2014			Reddito dominicale non imponibile al 31/12/2014			Reddito dominicale non imponibile al 31/12/2014			Reddito dominicale non imponibile al 31/12/2014		
			3,00			4,00			7,00			365,100									
<b>RA2</b>			00			00						14,00									
<b>RA3</b>			00			00						00									
<b>RA4</b>			00			00						00									
<b>RA5</b>			00			00						00									
<b>RA5</b>			00			00						00									
<b>RA7</b>			00			00						00									
<b>RA11</b>	Somma colonne 11, 12 e 13											<b>TOTALI</b>									
												00									00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it



CODICE FISCALE

NNVGRFR81C08A225N

REDDITI

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

Mod. N. 01

Form containing tax data for RB1-RB10, RB11-RB12, and RC1-RC14. Includes sections for 'Sezione I Redditi dei fabbricati' and 'Sezione II Redditi di lavoro dipendente'.

www.itworking.it
AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 LE DEL 04/02/2014 - ITWorking S.r.l.

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



CODICE FISCALE

NNVGRFR81C08A225N

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

01

**QUADRO RP**

Spese patologiche esenti - Spese sanitarie comprensive - Per l'elenco dei codici spese consultare la Tabella nelle istruzioni

RP1 Spese sanitarie sostenute da familiari	00	00	RP9 Altre spese	Codice spesa	11	24.038	00
RP2 Spese sanitarie per familiari non a carico	00	00	RP10 Altre spese	Codice spesa			00
RP3 Spese sanitarie per persone con disabilità	00	00	RP11 Altre spese	Codice spesa			00
RP4 Spese veicoli per persone con disabilità	00	00	RP12 Altre spese	Codice spesa			00
RP5 Spese per l'acquisto di cani guida	00	00	RP13 Altre spese	Codice spesa			00
RP6 Spese sanitarie rimborsate in precedenza	00	00	RP14 Altre spese	Codice spesa			00
RP7 Interessi mutui (prestiti) capitale abitazione principale	00	00					
<b>RP15 TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE</b>			Altre spese con detrazione 10%			24.038	00
			Totale spese con detrazione al 49% (col.2+col.3)			24.038	00
			Totale spese con detrazione al 24%				00

**Sezione II**

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

CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE

RP21 Contributi previdenziali ed assistenziali	00	2.204	00
RP22 Assegno al coniuge			
RP23 Contributi per adempiti ai servizi domestici e familiari			
RP24 Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose			
RP25 Spese mediche e di assistenza per disabili			
RP26 Altri oneri e spese deducibili	06	603	00
<b>RP33 TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI</b> (sommare gli importi da righe RP21 e RP32)			2.807

**Sezione III A**

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36, del 41, del 50% o del 65%)

Anno	Codice fiscale	Interventi	Codice	Situazioni particolari			Importo rate	N. d'ordine immobili
				Arrendamento rate	Indeterminazione rate	Numero rate		
RP41								00
RP42								00
RP43								00
RP44								00
RP45								00
RP46								00
RP47								00
<b>RP48 TOTALE RATE</b>								00

**Sezione III B**

Dati catastali identificativi degli immobili e dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

N. d'ordine immobile	Categoria	Codice comune	TU	Sez. urb./comuni catastali	Foglio	Particella	Subalterno
RP51							
RP52							

**Sezione III C**

Spese arredo immobili ristrutturati (destraz. 50%)

RP53	Altri dati							
------	------------	--	--	--	--	--	--	--

**Sezione IV**

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 36% o del 50%)

RP61	RP62	RP63	RP64	RP65	RP66
				TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%

**Sezione V**

Detrazioni per inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale

**Sezione VI**

Altre detrazioni

RP71	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
RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologie investimento	Importo investimenti	Codice	Totale investimenti 19%	Totale investimenti 25%	
RP81	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)	RP82	Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)	00	RP83	Altre detrazioni	Codice	00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

NNVGF81C08A225N

REDDITI QUADRO RL

Altri redditi

Mod. N.

01

Table with columns: SEZIONE I-A, SEZIONE I-B, SEZIONE I-A, SEZIONE I-B, SEZIONE III. Rows include RL1 (Utili ed altri proventi equiparati), RL2 (Altri redditi di capitale), RL3 (Totale), RL4 (Trust), RL5-RL19 (Redditi diversi), RL20 (Ritenute d'acconto), RL21-RL24 (Compensi percepiti), RL25-RL31 (Altri redditi di lavoro autonomo).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 3/10/2014 E DEL 04/04/2014 - IT Working S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

NNVGRFR81C08A225N

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN	REDDITO COMPLESSIVO	45.747,00				45.747,00
IRPEF						
RN2	Deduzione per abitazione principale				846,00	
RN3	Oneri deducibili				2.807,00	
RN4	REDDITO IMPONIBILE (Indicare zero se il risultato è negativo)					42.094,00
RN5	IMPOSTA LORDA					12.316,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico		498,00			
RN7	Detrazioni lavoro					
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					498,00
RN12	Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)					
RN13	Detrazione oneri (10% di RP15 col. 4) (24% di RP15 col. 5)		4.567,00			
RN14	Detrazione spese (41% di RP48 col. 1) (30% di RP48 col. 2) (50% di RP48 col. 3) (65% di RP48 col. 4)					
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP					
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP (55% di RP65)					
RN17	Detrazione spese Sez. VI quadro RP					
RN21	Detrazione investimenti start-up (Sez. VI del quadro RP)					
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					5.065,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					
RN24	Crediti d'imposta che generano residui (Riscatto prime casa) (Incremento occupazione) (Ritiro anticipazioni) (Terzi pendenti)					
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righi RN23 e RN24)					
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN23 - RN24; Indicare zero se il risultato è negativo) di cui scapese					7.251,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Stema Abruzzo					
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Stema Abruzzo					
RN29	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli)					
RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)					
RN31	Crediti d'imposta Fondi comuni Altri crediti d'imposta					
RN32	RITENUTE TOTALI (di cui ritenute scapese) (di cui altre ritenute sulle) (di cui ritenute art. 6 non utilizzate)					18,00
RN33	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo prelevato dal segno meno)					7.233,00
RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					
RN35	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito RMU 730/2013)					
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					
RN37	ACCONTI (di cui acconti scapese) (di cui recupero imposte sostitutive) (di cui acconti ceduti) (di cui fuoriscopo dal regime di vantaggio) (di cui credito riversato da art. 9 recupero)					28.070,00
RN38	Restituzioni bonus Bonus incapienti Bonus famiglia					
RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti Ulteriore detrazione per figli Detrazione canoni locazione					
RN40	Irpef da trattare o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014 (Trattenuto dal sostituto) (Credito compensato con Mod F24) (Rimborsato dal sostituto)					
Determinazione dell'imposta	IMPOSTA A DEBITO (di cui rimborsata)					
	IMPOSTA A CREDITO					20.837,00
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23 RN24, col. 1 RN24, col. 2 RN24, col. 3 RN24, col. 4 RN28 RN21, col. 2 RP26, col. 5					
Altri dati	RN50	132,00	Fondari non imponibili	440,00	di cui immobili all'estero	
Accanto 2013	RN55	27.789,00	CASI PARTICOLARI - Accanto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa			
Accanto 2014	RN61	4.340,00	Accanto dovuto	2.893,00	Primo accanto Secondo o unico accanto	
	RN62		Casi particolari - ricalcolo		Reddito complessivo	00
					Imposta netta	00
					Differenza	00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

N N V G F R 8 1 C 0 8 A 2 2 5 N

REDDITI  
QUADRO RT

Plusvalenze di natura finanziaria

Mod. N. 0 1

SEZIONE I	RT1	Eccedenza relativa al 2009					Eccedenza relativa al 2010					Eccedenza relativa al 2011					Eccedenza relativa al 2012					Eccedenza relativa al 2013					
Plusvalenze assoggettate a imposta sostitutiva del 20%	RT1	Totale dei corrispettivi																									00
	RT2	Totale dei costi o dei valori di acquisto																									00
	RT3	Plusvalenze (RT1 - RT2) (ovvero Minusvalenze)																									00
	RT4	Eccedenza minusvalenze (anni prec.)																									00
	RT5	Eccedenza delle minusvalenze certificate dagli intermediari (di cui anni precedenti)																									00
	RT6	Differenza (RT3 col. 2 - RT4 col. 3 - RT5 col. 2)																									00
	RT7	Imposta sostitutiva (20% dell'importo di rigo RT6)																									00
	RT8	Maggiore imposta sostitutiva (vedi istruzioni)																									00
	RT9	Minusvalenze non compensate																									00
SEZIONE II-A	RT21	Totale dei corrispettivi																									00
Plusvalenze assoggettate a imposta sostitutiva del 12,50%	RT22	Totale dei costi o dei valori di acquisto (costo rideterminato)																									00
	RT23	Plusvalenze (RT21 - RT22 col. 2) (ovvero Minusvalenze) (di cui esenti)																									00
	RT24	Eccedenza minusvalenze (anni prec.) (altre sezioni)																									00
	RT25	Eccedenza delle minusvalenze certificate dagli intermediari (di cui anni precedenti)																									00
	RT26	Differenza (RT23 col. 3 - RT24 col. 2 - RT25 col. 2)																									00
	RT27	Imposta sostitutiva (12,50% dell'importo di rigo RT26)																									00
	RT28	Eccedenza d'imposta sostitutiva risultante dalla precedente dichiarazione non compensata																									00
	RT29	Plusvalenza non reinvestita (start up) Imposta rideterminata (start up)																									00
	RT30	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA																									00
	RT31	Minusvalenze non compensate																									00
SEZIONE II-B	RT41	Totale dei corrispettivi																									327.217
Plusvalenze assoggettate a imposta sostitutiva del 20%	RT42	Totale dei costi o dei valori di acquisto (costo rideterminato) X (costo affrancato)																									244.800
	RT43	Plusvalenza (RT41 - RT42 col. 3) (ovvero Minusvalenze) (di cui esenti)																									82.417
	RT44	Eccedenza minusvalenze (anni prec.) (altre sezioni)																									00
	RT45	Eccedenza delle minusvalenze certificate dagli intermediari (di cui anni precedenti)																									00
	RT46	Differenza (RT43 col. 3 - RT44 col. 2 - RT45 col. 2)																									82.417
	RT47	Imposta sostitutiva (20% dell'importo di rigo RT46)																									16.483
	RT48	Eccedenza d'imposta sostitutiva risultante dalla precedente dichiarazione non compensata																									00
	RT49	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA																									16.483
	RT50	Minusvalenze non compensate nell'anno																									00
SEZIONE III	RT61	Totale dei corrispettivi delle cessioni (vedi istruzioni)																									94.271
Plusvalenze derivanti dalla cessione di partecipazioni qualificate	RT62	Totale dei costi o dei valori di acquisto (costo rideterminato) X (costo affrancato)																									90.000
	RT63	Plusvalenze (RT61 - RT62) (ovvero Minusvalenze) (di cui esenti)																									4.271
	RT64	Eccedenza delle minusvalenze relative ad anni precedenti																									00
	RT65	Differenza (RT63 col. 3 - RT64 col. 2 - RT64)																									4.271
	RT66	Imponibile																									2.124
	RT67	Imposta sostitutiva versata (art. 5, comma 4, D.Lgs. 461/97)																									00
	RT68	Plusvalenze non reinvestite (start up)																									00
SEZIONE IV	RT81	Totale dei corrispettivi delle cessioni																									00
Plusvalenze derivanti dalla cessione di partecipazioni in società o enti residenti o localizzati in Stati o territori aventi un regime fiscale privilegiato	RT82	Totale dei costi o dei valori di acquisto (costo rideterminato)																									00
	RT83	Plusvalenze (RT81 - RT82 col. 2) (ovvero Minusvalenze)																									00
	RT84	Eccedenza delle minusvalenze relative ad anni precedenti																									00
	RT85	Imponibile (RT83 col. 2 - RT84)																									00
	RT86	Imposta sostitutiva versata (art. 5, comma 4, D.Lgs. 461/97)																									00
Minusvalenze non compensate nell'anno	RT101	Eccedenza relativa al 2009																									00
	RT102	Eccedenza relativa al 2010																									00
	RT103	Eccedenza relativa al 2011																									00
	RT104	Eccedenza relativa al 2012																									00
	RT105	Eccedenza relativa al 2013																									00
Riepilogo importi e credito	RT103	Imposta a credito																									00
Partecipazioni rivalutate art. 2, D.L. n. 262 del 2002 e successive modificazioni	RT105	Valore della partecipazione																									90.000
	RT106	Aliquota																									2
		Imposta dovuta																									3.600
		Imposta versata																									3.600
		Imposta da versare																									00
		Verifiche cumulative																									X

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l.



CODICE FISCALE

NNVGRFR81C08A225N

REDDITI

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

Mod. N. 01

Table with multiple sections: Sezioni I, II-A, II-B, and CR. Rows include RV1 (reddito imponibile), RV2 (addizionale regionale), RV3 (addizionale regionale trattenuta), RV4 (eccedenza di addizionale regionale), RV5 (eccedenza di addizionale regionale compensata), RV6 (addizionale regionale Irpef), RV7 (addizionale regionale a debito), RV8 (addizionale regionale a credito), RV9 (aliquota comunale), RV10 (addizionale comunale), RV11 (addizionale comunale trattenuta), RV12 (eccedenza di addizionale comunale), RV13 (eccedenza di addizionale comunale compensata), RV14 (addizionale comunale Irpef), RV15 (addizionale comunale a debito), RV16 (addizionale comunale a credito), RV17 (sintesi), CR1-CR14 (various tax credits).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 04/04/2014 (IT Working S.r.l.)



CODICE FISCALE

N N V G F R 8 1 C 0 8 A 2 2 5 N

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 e/o in detrazione
COMPENSAZIONI RIMBORSI	RX1 IRPEF	20.837,00	0,00	0,00	20.837,00
	RX2 Addizionale regionale IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00
Sezione I	RX3 Addizionale comunale IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00
Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX4 Cedolare secca (RS)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX5 Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX6 Contributo di solidarietà (CS)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX11 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX12 Accanto su redditi e tassazione separata (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX13 Imposta sostitutiva rivalutazione valori fiscali (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX14 Addizionale bonus e stock option (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazioni imprese estere (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX16 Imposta pignoramento presso terzi (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX17 Imposta nottajo eccedenza teleselezioni (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX18 Imposte sostitutive plusvalenza finanziaria (RT)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX19 IME (RW)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX20 IVAE (RW)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX32 Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RC)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX34 Imposta sostitutiva plusvalenza beni/scienze (RC)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIO/SINO (RC)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX36 Tassa edca (RC)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX37 Imposta sostitutiva rivalutazione beni d'impresa e partecipazioni (RC)	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX38 Imposta sostitutiva affrancamento (RC)	0,00	0,00	0,00	0,00
Sezione II					
Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione	RX51 IVA	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX52 Contributi previdenziali	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX54 Altre imposte	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX55 Altre imposte	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX56 Altre imposte	0,00	0,00	0,00	0,00
	RX57 Altre imposte	0,00	0,00	0,00	0,00
Sezione III	RX61 IVA da versare				207,00
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta	RX62 IVA a credito (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)				0,00
	RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)				0,00
	RX64 Importo di cui si richiede il rimborso di cui da liquidare mediante procedura semplificata				0,00
	Causale del rimborso	1	2	3	4
	Contribuenti Subappaltatori	0	0	0	0
	Contribuenti virtuosi	0	0	0	0
	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	0	0	0	0
	Importo erogabile senza garanzia	0	0	0	0
	RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione				0,00
QUADRO CS					
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	1	2	3	4
	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	0,00	0,00	0,00	0,00
	Contributo dovuto	1	2	3	4
	Contributo trattato dal sostituto (rigo RC14)	0,00	0,00	0,00	0,00
	Contributo sospeso	0,00	0,00	0,00	0,00
	Determinazione contributo di solidarietà	1	2	3	4
	Contributo trattato Con il mod. 730/2014	0,00	0,00	0,00	0,00
	Contributo a debito	4	5	6	7
	Contributo a credito	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 3/10/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



## IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

<b>Dati Intermediare</b>	
Cognome e Nome o Denominazione <b>CAPPIELLO ROSA</b>	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale <b>CPPRSO67D47A225G</b>	
Si impegna a presentare in via telematica il modello <b>UNICO PF 2014</b>	
La dichiarazione è stata predisposta dal <b>sogetto che la trasmette</b>	
Ricezione avviso telematico <b>No</b>	
<b>Dati Contribuente</b>	
Cognome e Nome o Denominazione <b>NINIVAGGI GIANFRANCO</b>	
Codice Fiscale <b>NNVGFR81C08A225N</b>	
<b>Dati Dichiarante diverso dai contribuenti</b>	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

<b>Data dell' Impegno</b>
Data <b>03/06/2014</b>

Professionista o altro soggetto abilitato alla trasmissione telematica non iscritto ad Albo, di cui all'art. 1, comma 2, della Legge 4/2013

Firma leggibile dell' Intermediario

---

Il sottoscritto:

conferisce incarico per la presentazione in via telematica del modello in oggetto

si impegna a fornire tempestivamente all'intermediario la comunicazione di eventuali futuri cambiamenti di recapito, onde permettere di effettuare nei termini la prescritta comunicazione, asonerando fin d'ora l'intermediario da qualsiasi responsabilità in caso di mancata comunicazione delle variazioni di indirizzo

Firma leggibile del contribuente

---

il sottoscritto:

dichiara di aver ricevuto copia della dichiarazione trasmessa e copia della comunicazione dell'Agenzia delle entrate attestante l'avvenuta ricezione dei dati

<b>Data di ricezione</b>
Data

Firma leggibile del contribuente

---

### Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

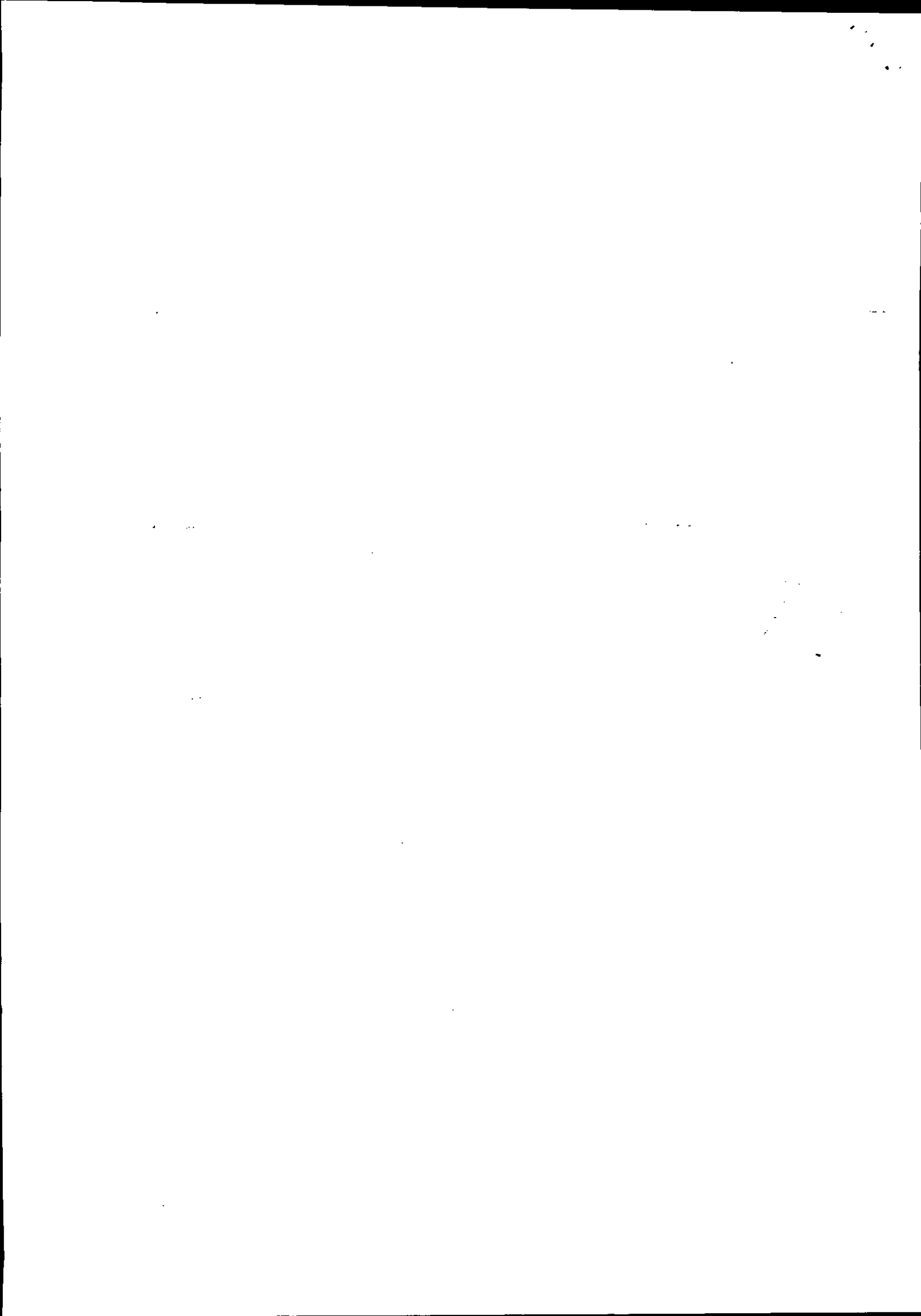
Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs. citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

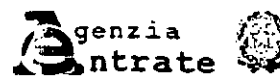
Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente

---



**Scheda per la scelta della destinazione volontaria  
del 2 per mille dell'IRPEF ai partiti politici**



Da utilizzare da parte dei contribuenti persone fisiche per l'anno d'imposta 2013

**ANNO D'IMPOSTA 2013**

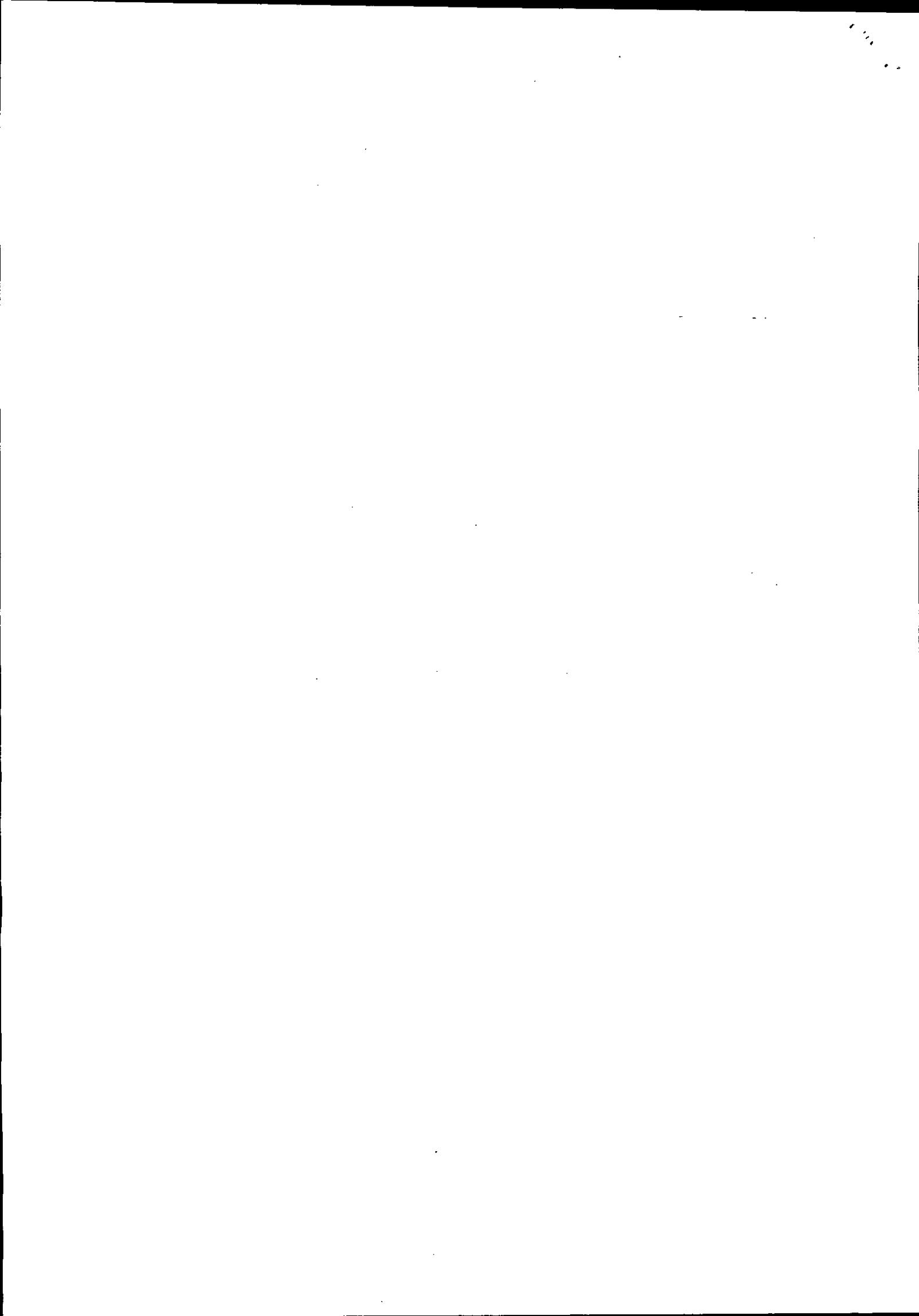
<b>CONTRIBUENTE</b>		<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)		NNV GFR 81C08 A225N	
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
	NINIVAGGI		GIANFRANCO		M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			
GIORNO	MESE	ANNO			PROVINCIA (sigla)
08	03	1981	ALTAMURA		BA

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF**

Fratelli d'Italia	Lega Nord per l'Indipendenza della Padania	Movimento Politico Forza Italia
Partito Autonomista Trentino Tirolese	Partito Democratico	Partito Socialista Italiano
Sinistra Ecologia Libertà	Scelta Civica	Südtiroler Volkspartei
UDC	Union Valdôtaine	

**AVVERTENZE:** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma all'interno del riquadro corrispondente ad un partito. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

www.itworking.it  
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 03/04/2014 - ITWorking S.r.l.





CODICE FISCALE

NNVGR81C08A225N

QUADRO VA  
INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ

Mod. N. 1

QUADRO VA  
INFORMAZIONI  
E DATI  
RELATIVI  
ALL'ATTIVITÀ

Sez. 1 -  
Dati analitici  
generali

Da compilare a cura del soggetto risultante da operazioni straordinarie

In caso di fusioni, scissioni, ecc. indicare la partita IVA del soggetto fuso, scisso, ecc.

Barrare la casella se il soggetto trasformato continua a svolgere l'attività agli effetti dell'IVA  2

VA1 Da compilare a cura del soggetto dante causa nelle ipotesi di operazioni straordinarie  Credito dichiarazione IVA/2013 ceduto

Barrare la casella se il contribuente ha partecipato ad operazioni straordinarie  3

Riservato al soggetto non residente nelle ipotesi di passaggio da rappresentante fiscale a identificazione diretta e viceversa

Indicare la partita IVA relativa all'istituto in precedenza adottato

VA2 Indicare il codice dell'attività svolta CODICE ATTIVITÀ 015000

Riservato ai curatori fallimentari e ai commissari liquidatori (da compilare soltanto per l'anno di inizio della procedura)

VA3 Barrare la casella se il modulo è relativo all'attività della prima frazione d'anno

Riservato alle società di gestione del risparmio (art. 8, d.l. 381/2001)

VA4 Denominazione del fondo Numero Banca d'Italia

Partita IVA della società di gestione del risparmio sostituita

Sez. 2 -  
Dati riapogativi  
relativi a tutte le  
attività

Terminali per il servizio radiomobile di telecomunicazione con detrazione superiore al 50%

VA5 Totale imponibile Totale imposta

Acquisti apparecchiature 000 000

Servizi di gestione 000 000

Riservato ai soggetti che hanno usufruito di agevolazioni per eventi eccezionali

VA10 Indicare il codice desunto dalla "Tabella eventi eccezionali" delle Istruzioni

VA11 Maggiori onerosità per effetto dell'adeguamento ai parametri per il 2012 (imponibile e imposta) 000 000

Riservato all'indicazione di eccedenze di credito di società ex controllanti da garantire

VA12 Eccedenze di credito di gruppo relativa all'anno Importo compensato nell'anno 2013 000

VA13 Operazioni effettuate nei confronti di condomini 000

Regime per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (art. 27, commi 1 e 2, d.l. 98/2011)

VA14 Barrare la casella se si tratta dell'ultima dichiarazione in regime ordinario IVA  Rettifica della detrazione art. 19-bis2 000

VA15 Società di comodo

Sez. 3 -  
Dati relativi agli  
estremi identificativi  
dei rapporti finanziari

VA20 Denominazione operatore finanziario Tipo di rapporto

VA21

VA22

VA23

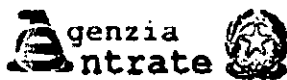
VA24

VA25

VA26

CODICE FISCALE

N N V G F R 8 1 C 0 8 A 2 2 5 N



QUADRI VC-VD  
ESPORTATORI E OPERATORI ASSIMILATI,  
CESSIONE DEL CREDITO IVA (Art. 8 d.l. n. 351/2001)

Mod. N.

1

QUADRO VC ESPORTATORI E OPERATORI ASSIMILATI	PLAFOND UTILIZZATO		ANNO IMPOSTA 2013		ANNO IMPOSTA 2012	
	1 ALL'INTERNO O PER ACQUISTI INTRACOM.	2 ALL'IMPORTAZIONE	3 VOLUME D'AFFARI	4 ESPORTAZIONI	5 VOLUME D'AFFARI	6 ESPORTAZIONI
VC1 GEN	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC2 FEB	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC3 MAR	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC4 APR	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC5 MAG	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC6 GIU	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC7 LUG	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC8 AGO	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC9 SET	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC10 OTT	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC11 NOV	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC12 DIC	.00	.00	.00	.00	.00	.00
VC13 TOTALE	.00	.00	.00	.00	.00	.00

PLAFOND DISPONIBILE AL 1° GENNAIO 2013 .00  
 VC14 Metodo adottato per la determinazione dei plafond per il 2013  SOLARE  MENSILE

QUADRO VD CESSIONE DEL CREDITO IVA DA PARTE DELLE SOCIETA' DI GESTIONE DEL RISPARMIO (Art. 8 d.l. n. 351/2001)	VD1 TOTALE CREDITO CEDUTO		.00		
	CODICE FISCALE	IMPORTO	CODICE FISCALE	IMPORTO	
VD2	2	.00	VD12	2	.00
VD3		.00	VD13		.00
VD4		.00	VD14		.00
VD5		.00	VD15		.00
VD6		.00	VD16		.00
VD7		.00	VD17		.00
VD8		.00	VD18		.00
VD9		.00	VD19		.00
VD10		.00	VD20		.00
VD11		.00	VD21		.00
VD31	2	.00	VD41	2	.00
VD32		.00	VD42		.00
VD33		.00	VD43		.00
VD34		.00	VD44		.00
VD35		.00	VD45		.00
VD36		.00	VD46		.00
VD37		.00	VD47		.00
VD38		.00	VD48		.00
VD39		.00	VD49		.00
VD49		.00	VD50		.00
VD51	TOTALE CREDITI RICEVUTI		.00		
VD52	Eccedenza a credito risultante dalla dichiarazione precedente (da VD56 della dichiarazione relativa all'anno 2012)		.00		
VD53	Totale eccedenze (VD51+VD52)		.00		
VD54	Importo utilizzato in diminuzione dei versamenti IVA		.00		
VD55	Importo utilizzato in compensazione nel modello F24		.00		
VD56	Eccedenza a credito		.00		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

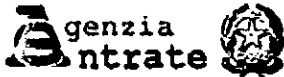
Sez. 1 - Società cedente - Elenco società o enti cessionari  
 Sez. 2 - Società o ente cessionario - Elenco società cedenti



CODICE FISCALE

NNVGR81C08A225N

QUADRO VE



OPERAZIONI ATTIVE  
E DETERMINAZIONE DEL VOLUME D'AFFARI

Mod. N. 1

QUADRO VE  
DETERMINAZIONE  
DEL VOLUME  
D'AFFARI E  
DELLA IMPOSTA  
RELATIVA ALLE  
OPERAZIONI  
IMPONIBILI

Sez. 1 -  
Conferimenti di  
prodotti agricoli  
e cessioni da  
agricoltori  
esonerati (in  
caso di  
superamento  
di 1/3)

Sez. 2 -  
Operazioni  
imponibili  
agricole  
e operazioni  
imponibili  
commerciali o  
professionisti

Sez. 3 -  
Totale  
imponibile  
e imposta

Sez. 4 -  
Altre  
operazioni

Sez. 5 -  
Volume d'affari

	IMPONIBILE	IMPOSTA
VE1		.00
VE2		.00
VE3		.00
VE4		.00
VE5		.00
VE6		.00
VE7		.00
VE8		.00
VE9		.00
VE20		.00
VE21	45.000	4.500
VE22		.00
VE23		.00
VE24 - TOTALI (somma dei righe da VE1 a VE9 e da VE20 a VE23):	45.000	4.500
VE25 - Variazioni e arrotondamenti d'imposta (indicare con il segno +/-)		.00
VE26 - TOTALE (VE24+VE25)		4.500
VE30		.00
VE31		.00
VE32		.00
VE33		.00
VE34		.00
VE35		.00
VE36		.00
VE37		.00
VE38		.00
VE39		.00
VE40 - VOLUME D'AFFARI (somma dei righe VE24, da VE30 a VE36, VE38 meno VE37 e VE39)	45.000	.00

CODICE FISCALE

N N V G F R 8 1 C 0 8 A 2 2 5 N



**QUADRO VF**  
**OPERAZIONI PASSIVE**  
**E IVA AMMESSA IN DETRAZIONE**

Mod. N

1

QUADRO VF		1	2	3																
		IMPONIBILE	%	IMPOSTA																
SEZ. 1 - Ammontare degli acquisti effettuati nel territorio dello Stato, degli acquisti intracomunitari e delle importazioni	VF1		00,23	00																
	VF2		00,4	00																
	VF3		00,7	00																
	VF4		00,73	00																
	VF5	Acquisti e importazioni imponibili (esclusi quelli di cui al rigo VF18, VF19 e VF20) distinti per aliquota d'imposta o per percentuale di compensazione, tenendo conto delle variazioni di cui all'art. 28, e relativa imposta		00,75	00															
	VF6		00,83	00																
	VF7		00,85	00																
	VF8		00,86	00																
	VF9		24.693,00	10	2.469,00															
	VF10			00,123	00															
	VF11		5.490,00	21	1.153,00															
	VF12		208,00	22	46,00															
VF13	Acquisti e importazioni senza pagamento d'imposta, con utilizzo del plafond		00																	
VF14	Altri acquisti non imponibili, non soggetti ad imposta e relativi ad alcuni regimi speciali		00																	
VF15	Acquisti esenti (art. 10) e importazioni non soggette all'imposta		00																	
VF16	Acquisti da soggetti di cui all'art. 27, commi 1 e 2, decreto-legge 98/2011		00																	
VF17	Acquisti e importazioni non soggetti all'imposta effettuati dai terremotati		00																	
VF18	Acquisti e importazioni per i quali la detrazione è esclusa o ridotta (art. 19-bis1)		00																	
VF19	Acquisti e importazioni per i quali non è ammessa la detrazione		00																	
VF20	Acquisti registrati nell'anno ma con detrazione dall'imposta differita ad anni successivi <small>art. 32-bis, decreto-legge n. 83/2012</small>		00																	
VF21	(in nero) Acquisti registrati negli anni precedenti ma con imposta esigibile nel 2013		00																	
SEZ. 2 - Totale acquisti e importazioni, totale imposta, acquisti intracomunitari e importazioni e acquisti da San Marino	VF22	TOTALE ACQUISTI E IMPORTAZIONI	30.391,00	3.668,00																
	VF23	Variazioni e arrotondamenti d'imposta (indicare con il segno +/-)		00																
	VF24	TOTALE IMPOSTA SUGLI ACQUISTI E IMPORTAZIONI IMPONIBILI (VF22 colonna 2 +/- VF23)		3.668,00																
		Acquisti intracomunitari	00	00																
	VF25	Importazioni	00	00																
		con pagamento IVA																		
		senza pagamento IVA																		
		Acquisti da San Marino	00	00																
		Ripartizione totale acquisti e importazioni (rigo VF22):																		
	VF26	Beni ammortizzabili: 1.777,00 Beni strumentali non ammortizzabili: 00 Beni destinati alla rivendita ovvero alla produzione di beni e servizi: 24.693,00 Altri acquisti e importazioni: 3.921,00																		
SEZ. 3 - Determinazione dell'IVA ammessa in detrazione	VF30	METODO UTILIZZATO PER LA DETERMINAZIONE DELL'IVA AMMESSA IN DETRAZIONE																		
		<table border="1"> <tr> <td>• agenzie di viaggio</td> <td>1</td> <td>• associazioni operanti in agricoltura</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>• beni usati</td> <td>2</td> <td>• spettacoli viaggianti e contribuenti minori</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>• operazioni esenti</td> <td>3</td> <td>• attività agricole connesse</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>• agriturismo</td> <td>4</td> <td>• imprese agricole</td> <td>8</td> </tr> </table>	• agenzie di viaggio	1	• associazioni operanti in agricoltura	5	• beni usati	2	• spettacoli viaggianti e contribuenti minori	6	• operazioni esenti	3	• attività agricole connesse	7	• agriturismo	4	• imprese agricole	8		
• agenzie di viaggio	1	• associazioni operanti in agricoltura	5																	
• beni usati	2	• spettacoli viaggianti e contribuenti minori	6																	
• operazioni esenti	3	• attività agricole connesse	7																	
• agriturismo	4	• imprese agricole	8																	
SEZ. 3-A Operazioni esenti	VF31	Acquisti destinati alle operazioni imponibili occasionali	00	00																
	VF32	Se per l'anno 2013 sono state effettuate esclusivamente operazioni esenti barrare la casella																		
	VF33	Se per l'anno 2013 ha avuto effetto l'opzione di cui all'art. 36-bis barrare la casella																		
	VF34	<p>Dati per il calcolo della percentuale di detrazione</p> <table border="1"> <tr> <td>Operazioni esenti relative all'oro da investimento effettuato dai soggetti di cui all'art. 19, co. 3, lett. d)</td> <td>00</td> <td>Operazioni esenti di cui al r. da 1 a 9 dell'art. 18 non rientranti nell'IVA propria dell'impresa o accessorie ad operazioni imponibili</td> <td>00</td> <td>Operazioni esenti di cui all'art. 18, n. 27-quinquies</td> <td>00</td> <td>Beni ammortizzabili e passaggi interni esenti</td> <td>00</td> </tr> <tr> <td>Operazioni non soggette</td> <td>00</td> <td>Operazioni non soggette di cui all'art. 74, co. 1</td> <td>00</td> <td>Operazioni esenti di cui all'art. 19, co. 3, lett. a-bis)</td> <td>00</td> <td>Percentuale di detrazione (arrotondare all'unità più prossima)</td> <td>%</td> </tr> </table>			Operazioni esenti relative all'oro da investimento effettuato dai soggetti di cui all'art. 19, co. 3, lett. d)	00	Operazioni esenti di cui al r. da 1 a 9 dell'art. 18 non rientranti nell'IVA propria dell'impresa o accessorie ad operazioni imponibili	00	Operazioni esenti di cui all'art. 18, n. 27-quinquies	00	Beni ammortizzabili e passaggi interni esenti	00	Operazioni non soggette	00	Operazioni non soggette di cui all'art. 74, co. 1	00	Operazioni esenti di cui all'art. 19, co. 3, lett. a-bis)	00	Percentuale di detrazione (arrotondare all'unità più prossima)	%
Operazioni esenti relative all'oro da investimento effettuato dai soggetti di cui all'art. 19, co. 3, lett. d)	00	Operazioni esenti di cui al r. da 1 a 9 dell'art. 18 non rientranti nell'IVA propria dell'impresa o accessorie ad operazioni imponibili	00	Operazioni esenti di cui all'art. 18, n. 27-quinquies	00	Beni ammortizzabili e passaggi interni esenti	00													
Operazioni non soggette	00	Operazioni non soggette di cui all'art. 74, co. 1	00	Operazioni esenti di cui all'art. 19, co. 3, lett. a-bis)	00	Percentuale di detrazione (arrotondare all'unità più prossima)	%													
	VF35	IVA non assolta sugli acquisti e importazioni indicati al rigo VF13		00																
	VF36	IVA detraibile per gli acquisti relativi all'oro effettuati dai soggetti diversi dai produttori e trasformatori ai sensi dell'art. 19, comma 5 bis		00																
	VF37	IVA ammessa in detrazione																		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 - ITWorking S.r.l.



SEZ. 3-B  
Imprese agricole  
(art. 34)

	IMPONIBILE	IMPOSTA
VF38 Riservato alle imprese agricole miste - Totale operazioni imponibili diverse	.00	.00
VF39	.00 2	.00
VF40	.00 4	.00
VF41	.00 7	.00
VF42 Operazioni imponibili agricole di cui alle sezioni 1 e 2 del quadro VE distinte per percentuale di compensazione, al netto delle variazioni in diminuzione, per la determinazione dell'IVA	.00 7.3	.00
VF43	.00 7.5	.00
VF44 detraibile forfettariamente	.00 8.3	.00
VF45	.00 8.5	.00
VF46	.00 8.8	.00
VF47	.00 12.3	.00
VF48 Variazioni e arrotondamenti d'imposta (indicare con il segno +/-)		.00
VF49 TOTALI Somma algebrica dei righi da VF39 a VF48	.00	.00
VF50 IVA detraibile imputata alle operazioni di cui al rigo VF38		.00
VF51 Importo detraibile per le cessioni, anche intracomunitarie, dei prodotti agricoli di cui all'art. 34, primo comma, effettuate ai sensi degli articoli 8, primo comma, 38 quater e 72		.00
VF52 TOTALE IVA ammessa in detrazione (VF49+VF50+VF51)		.00

SEZ. 3-C  
Casi particolari

Occasionale effettuazione di operazioni esenti ovvero di operazioni imponibili	
VF53	Se le operazioni esenti effettuate sono occasionali ovvero riguardano esclusivamente operazioni di cui al nn. da 1 a 9 dell'art. 10, non rientranti nell'attività propria dell'impresa o accessorie ad operazioni imponibili barrare la casella <input type="checkbox"/>
	Se le operazioni imponibili effettuate sono occasionali barrare la casella <input type="checkbox"/>
VF54	Se sono state effettuate cessioni occasionali di beni usati con l'applicazione del regime del margine (d.l. n. 41/1995) barrare la casella <input type="checkbox"/>
VF55	Riservato alle imprese agricole Operazioni occasionali rientranti nel regime previsto dall'art. 34-bis per la attività agricole connesse
	Imponibile .00 Imposta .00

SEZ. 4  
IVA ammessa in detrazione

VF56	TOTALE rettifiche (indicare con il segno +/-)	.00
VF57	IVA ammessa in detrazione	3.668.00



CODICE FISCALE

NNVGR81C08A225N

QUADRI VJ-VH-VK  
IMPOSTA RELATIVA A PARTICOLARI TIPOLOGIE DI OPERAZIONI,  
LIQUIDAZIONI PERIODICHE,  
SOCIETÀ CONTROLLANTI E CONTROLLATE Mod N 1

QUADRO VJ		IMPONIBILE	IMPOSTA
<b>DETERMINAZIONE DELL'IMPOSTA RELATIVA A PARTICOLARI TIPOLOGIE DI OPERAZIONI</b>			
VJ1	Acquisti di beni provenienti dallo Stato Città del Vaticano e dalla Repubblica di San Marino - art. 71, comma 2 - (inclusi acquisti di oro industriale, argento puro e beni di cui all'art. 74, commi 7 e 8)	00	00
VJ2	Estrazione di beni da depositi IVA (art. 50-bis, comma 6, d.l. n. 331/1993)	00	00
VJ3	Acquisti di beni e servizi da soggetti non residenti ai sensi dell'art. 17, comma 2	00	00
VJ4	Operazioni di cui all'art. 74, comma 1, lett. e)	00	00
VJ5	Provvigioni corrisposte dalle agenzie di viaggio ai loro intermediari (art. 74-ter, comma 8)	00	00
VJ6	Acquisti all'interno di beni di cui all'art. 74, commi 7 e 8	00	00
VJ7	Acquisti all'interno di oro industriale e argento puro (art. 17, comma 5)	00	00
VJ8	Acquisti di oro da investimento imponibile per opzione (art. 17, comma 5)	00	00
VJ9	Acquisti intracomunitari di beni (inclusi acquisti di oro industriale, argento puro e beni di cui all'art. 74, commi 7 e 8)	00	00
VJ10	Importazioni di beni di cui all'art. 74, commi 7 e 8 senza pagamento dell'IVA in dogana (art. 70, comma 6)	00	00
VJ11	Importazioni di oro industriale e argento puro senza pagamento dell'IVA in dogana (art. 70, comma 5)	00	00
VJ12	Acquisti di tartufi da rivenditori dilettanti ed occasionali non muniti di partita IVA (art. 1, comma 109, legge n. 311/2004)	00	00
VJ13	Acquisti di servizi resi da subappaltatori nel settore edile (art. 17, comma 6, lett. a)	00	00
VJ14	Acquisti di fabbricati (art. 17, comma 6, lett. a-bis)	00	00
VJ15	Acquisti di telefoni cellulari (art. 17, comma 6, lett. b)	00	00
VJ16	Acquisti di microprocessori (art. 17, comma 6, lett. c)	00	00
VJ17	<b>TOTALE IMPOSTA</b> (somma dei righe da VJ1 a VJ16)		00

QUADRO VH	CREDITI	DEBITI	CREDITI	DEBITI	
<b>LIQUIDAZIONI PERIODICHE</b>					
VH1	00	00	VH7	00	
VH2	00	00	VH8	00	
VH3	432,00	00	VH9	2.275,00	
VH4	00	00	VH10	00	
VH5	00	00	VH11	00	
VH6	1.519,00	00	VH12	00	
VH13	Accanto dovuto	00	VH14	Subfornitori art. 74, comma 5	
VH20	00	VH21	00	VH23	00
VH24	00	VH25	00	VH27	00
VH28	00	VH29	00	VH31	00

QUADRO VK	DATI DELLA CONTROLLANTE	
<b>SOCIETÀ CONTROLLANTI E CONTROLLATE</b>		
<b>Sez. 1 - Dati generali</b>	Partita Iva	Ultimo mese di controllo: Denominazione
VK1		
<b>Sez. 2 - Determinazione dell'eccedenza d'imposta</b>	Codice	
VK2		
VK20	Totale dei crediti trasferiti	00
VK21	Totale dei debiti trasferiti	00
VK22	Eccedenza di debito (VK21-VK20)	00
VK23	Eccedenza di credito (VK20-VK21)	00
VK24	Eccedenza di credito compensata	00
VK25	Eccedenza chiesta a rimborso dalla controllante	00
VK26	Crediti di imposta utilizzati	00
VK27	Interessi trimestrali trasferiti	00
<b>Sez. 3 - Cessazione del controllo in corso d'anno. Dati relativi al periodo di controllo</b>	IVA a debito	00
VK30		
VK31	IVA detraibile	00
VK32	Interessi dovuti per le liquidazioni trimestrali	00
VK33	Crediti d'imposta utilizzati nelle liquidazioni periodiche	00
VK34	Versamenti a seguito di ravvedimento	00
VK35	Versamenti integrativi d'imposta	00
VK38	Accanto riaccreditato dalla controllante	00

SOTTOSCRIZIONE DELL'ENTE O SOCIETÀ CONTROLLANTE

Firma

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 - IT Working S.r.l.

CODICE FISCALE

N N V G F R 8 1 C 0 8 A 2 2 5 N



QUADRO VL  
LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA ANNUALE  
QUADRI COMPILATI

Mod. N. 1

QUADRO VL LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA ANNUALE		DEBITI	CREDITI
<b>Sez. 1 -</b> Determinazione dell'IVA dovuta o a credito per il periodo d'imposta	<b>VL1</b> IVA a debito (somma dei rigi VE26 e VJ17)	4.500,00	
	<b>VL2</b> IVA detraibile (da rigo VF57)		3.668,00
	<b>VL3</b> IMPOSTA DOVUTA (VL1 - VL2) ovvero	832,00	
	<b>VL4</b> IMPOSTA A CREDITO (VL2 - VL1)		00,00
<b>Sez. 2 -</b> Credito anno precedente	<b>VL8</b> Credito risultante dalla dichiarazione per il 2012 o credito annuale non trasferibile (*) <i>di cui credito richiesto a rimborso in anni precedenti computabile in detrazione a seguito di diniego dell'ufficio (*)</i>		5.627,00
	<b>VL9</b> Credito compensato nel modello F24	5.000,00	
	<b>VL10</b> Eccedenza di credito non trasferibile (*)		00,00
<b>Sez. 3 -</b> Determinazione dell'IVA a debito o a credito relativa a tutte le attività esercitate	<b>VL20</b> Rimborsi infrannuali richiesti (art. 38-bis, comma 2)	00,00	
	<b>VL21</b> Ammontare dei crediti trasferiti (*)	00,00	
	<b>VL22</b> Credito IVA risultante dai primi 3 trimestri del 2013 compensato nel mod. F24	00,00	
	<b>VL23</b> Interessi dovuti per le liquidazioni trimestrali	00,00	
	<b>VL24</b> Versamenti auto UE effettuati nell'anno ma relativi a cessioni da effettuare in anni successivi	00,00	
	<b>VL25</b> Trasferimenti anno precedente restituiti dalla controllante		00,00
	<b>VL26</b> Eccedenza credito anno precedente		627,00
	<b>VL27</b> Credito richiesto a rimborso in anni precedenti computabile in detrazione a seguito di diniego dell'ufficio		00,00
	<b>VL28</b> Crediti d'imposta utilizzati nelle liquidazioni periodiche e per l'acconto <i>di cui ricevuti da società di gestione del risparmio</i>	00,00	00,00
	<b>VL29</b> Ammontare versamenti periodici, da ravvedimento, interessi trimestrali, acconto <i>di cui versamenti auto UE effettuati in anni precedenti ma relativi a cessioni effettuate nell'anno</i> <i>di cui sospesi per eventi eccezionali</i>	00,00	00,00
	<b>VL30</b> Ammontare dei debiti trasferiti (*)		00,00
	<b>VL31</b> Versamenti integrativi d'imposta		00,00
	<b>VL32</b> IVA A DEBITO [(VL3 + rigi da VL20 a VL24) - (VL4 + rigi da VL25 a VL31)] ovvero	205,00	
	<b>VL33</b> IVA A CREDITO [(VL4 + rigi da VL25 a VL31) - (VL3 + rigi da VL20 a VL24)]		00,00
	<b>VL34</b> Crediti d'imposta utilizzati in sede di dichiarazione annuale		00,00
	<b>VL35</b> Crediti ricevuti da società di gestione del risparmio utilizzati in sede di dichiarazione annuale		00,00
	<b>VL36</b> Interessi dovuti in sede di dichiarazione annuale	2,00	
	<b>VL37</b> Credito ceduto da società di gestione del risparmio ai sensi dell'art. 8 del d.l. n. 351/2001	00,00	
	<b>VL38</b> TOTALE IVA DOVUTA (VL32 - VL34 - VL35 + VL36)	207,00	
	<b>VL39</b> TOTALE IVA A CREDITO (VL33 - VL37)		00,00
	<b>VL40</b> Versamenti effettuati a seguito di utilizzo in eccesso del credito		00,00

QUADRI COMPILATI	VA	VC	VD	VE	VF	VJ	VH	VK	VL	VT	VX	VO
	X			X	X		X		X	X		

(\*) Le diciture in corsivo riguardano soltanto le società controllanti e controllate che aderiscono alla procedura di liquidazione dell'IVA di gruppo di cui all'art. 73 u.c.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

NNVGFR81C08A225N

**QUADRI VT-VX**  
**SEPARATA INDICAZIONE DELLE OPERAZIONI EFFETTUATE**  
**NEI CONFRONTI DI CONSUMATORI FINALI E SOGGETTI IVA,**  
**DETERMINAZIONE DELL'IVA DA VERSARE O A CREDITO**

**QUADRO VT**

SEPARATA INDICAZIONE DELLE OPERAZIONI EFFETTUATE NEI CONFRONTI DI CONSUMATORI FINALI E SOGGETTI IVA

Ripartizione delle operazioni imponibili effettuate nei confronti di consumatori finali e di soggetti titolari di partita IVA		Totale operazioni imponibili	Totale imposta
		45.000,00	4.500,00
<b>VT1</b>	Operazioni imponibili verso consumatori finali	0,00	0,00
	Operazioni imponibili verso soggetti IVA	45.000,00	4.500,00
<b>VT2</b>	Abruzzo	0,00	0,00
<b>VT3</b>	Basilicata	0,00	0,00
<b>VT4</b>	Bolzano	0,00	0,00
<b>VT5</b>	Calabria	0,00	0,00
<b>VT6</b>	Campania	0,00	0,00
<b>VT7</b>	Emilia Romagna	0,00	0,00
<b>VT8</b>	Friuli Venezia Giulia	0,00	0,00
<b>VT9</b>	Lazio	0,00	0,00
<b>VT10</b>	Liguria	0,00	0,00
<b>VT11</b>	Lombardia	0,00	0,00
<b>VT12</b>	Marche	0,00	0,00
<b>VT13</b>	Molise	0,00	0,00
<b>VT14</b>	Piemonte	0,00	0,00
<b>VT15</b>	Puglia	0,00	0,00
<b>VT16</b>	Sardegna	0,00	0,00
<b>VT17</b>	Sicilia	0,00	0,00
<b>VT18</b>	Toscana	0,00	0,00
<b>VT19</b>	Trento	0,00	0,00
<b>VT20</b>	Umbria	0,00	0,00
<b>VT21</b>	Valle d'Aosta	0,00	0,00
<b>VT22</b>	Veneto	0,00	0,00

**QUADRO VX**  
DETERMINAZIONE DELL'IVA DA VERSARE O DEL CREDITO D'IMPOSTA

Per chi presenta la dichiarazione con più moduli compilare solo nel modulo n. 01

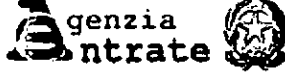
<b>VX1</b>	IVA da versare o da trasferire (*)	0,00	
<b>VX2</b>	IVA a credito (da ripartire tra i righe VX4, VX5 e VX6) o da trasferire (*)	0,00	
<b>VX3</b>	Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe VX4, VX5 e VX6)	0,00	
<b>VX4</b>	Importo di cui si richiede il rimborso	0,00	
	di cui da liquidare mediante procedura semplificata	0,00	
Causale del rimborso	3	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4
Contribuenti Subappaltatori	5	Attestazione delle società e degli enti operativi	6
Contribuenti virtuosi	7	Importo erogabile senza garanzia	8
<b>VX5</b>	Importo da riportare in detrazione o in compensazione	0,00	
<b>VX6</b>	Importo ceduto a seguito di opzione per il consolidato fiscale	Codice fiscale consolidante	0,00

(\*) Le diciture in corsivo riguardano soltanto le società controllanti e controllate che aderiscono alla procedura di liquidazione dell'IVA di gruppo di cui all'art. 73 u.c.

CODICE FISCALE

NNVGR81C08A225N

**MA**



**QUADRO VO  
OPZIONI**

Mod. N

1

**QUADRO VO  
COMUNICAZIONI  
DELLE OPZIONI  
E REVOCHE**

**Sez. 1 -**  
Opzioni,  
rinunce e  
revoche agli  
effetti  
dell'imposta  
sul valore  
aggiunto

<b>VO1</b>	Art. 19bis2 - comma 4 - RETTIFICA DETRAZIONE PER BENI AMMORTIZZABILI	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO2</b>	LIQUIDAZIONI TRIMESTRALI (art. 7, d.P.R. n. 542/1999)	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>AGRICOLTURA</b>				
<b>VO3</b>	Art. 34, comma 6: Soggetti esonerati	Rinuncia	1	<input type="checkbox"/>
	Art. 34, comma 11: Applicazione del regime ordinario IVA	Opzione	3	<input type="checkbox"/>
	Art. 34-bis: Applicazione del regime ordinario IVA	Opzione	5	<input type="checkbox"/>
<b>VO4</b>	Art. 38 - comma 9 - ESERCIZIO DI ATTIVITÀ	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO5</b>	Art. 36 bis - DISPENSA DAGLI ADEMPIMENTI PER LE OPERAZIONI ESENTI	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO6</b>	Art. 74 - comma 1 - EDITORIA - Applicazione dell'imposta in relazione al numero delle copie vendute	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO7</b>	Art. 74 - comma 6 - INTRATTENIMENTI E GIOCHI - Applicazione del regime ordinario IVA	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO8</b>	ACQUISTI INTRACOMUNITARI (art. 38, comma 6, d.l. n. 331/1993)	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO9</b>	CESSIONI DI BENI USATI (art. 38, d.l. n. 41/1995)	Opzioni	1	<input type="checkbox"/>
		Revoche	2	<input type="checkbox"/>
<b>VO10</b>	CESSIONI INTRACOMUNITARIE IN BASE A CATALOGHI, PER CORRISPONDENZA E SIMILI (art. 41, d.l. n. 331/1993)	Opzioni	1	<input type="checkbox"/>
		Revoche	2	<input type="checkbox"/>
		Opzioni	3	<input type="checkbox"/>
<b>VO11</b>		Revoche	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO12</b>	CONTRIBUENTI CON CONTABILITÀ PRESSO TERZI (art. 1, comma 3, d.P.R. n. 100/1998)	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO13</b>	Art. 16 - n. 11 - APPLICAZIONE DELL'IVA ALLE CESSIONI DI ORO DA INVESTIMENTO	Opzioni	1	<input type="checkbox"/>
		Revoche	2	<input type="checkbox"/>
<b>VO14</b>	Art. 74 quater - comma 5 - APPLICAZIONE DEL REGIME ORDINARIO IVA PER SPETTACOLI VIAGGIANTI E CONTRIBUENTI MINORI	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO15</b>	REGIME IVA PER CASSA (art. 32-bis, d.l. n. 83/2012)	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO20</b>	REGIME DI CONTABILITÀ ORDINARIA PER LE IMPRESE MINORI (art. 18, comma 6, d.P.R. n. 600/1973)	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO21</b>	REGIME DI CONTABILITÀ ORDINARIA PER GLI ESERCENTI ARTI E PROFESSIONI (art. 3, comma 2, d.P.R. n. 695/1996)	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO22</b>	DETERMINAZIONE DEL REDDITO NEI MODI ORDINARI PER LE ALTRE ATTIVITÀ AGRICOLE (art. 56-bis, comma 5, d.P.R. n. 917/1986)	Opzione	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO23</b>	DETERMINAZIONE DEL REDDITO AGRARIO PER LE SOCIETÀ AGRICOLE (art. 1, comma 1093, l. n. 27/12/2006, n. 296)	Revoche	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO24</b>	DETERMINAZIONE DEL REDDITO PER LE SOCIETÀ COSTITUTE DA IMPRENDITORI AGRICOLI (art. 1, comma 1094, l. n. 27/12/2006, n. 296)	Revoche	1	<input type="checkbox"/>
<b>VO25</b>	DETERMINAZIONE DEL REDDITO NEI MODI ORDINARI PER LE ATTIVITÀ AGRICOLE CONNESSE (art. 1, comma 423, l. n. 23/12/2005, n. 266)	Opzione	1	<input type="checkbox"/>

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

**Sez. 2 -**  
Opzioni e  
revoche agli  
effetti delle  
imposte sui  
redditi

Mod. N. 1

**Sez. 3 -**  
Opzioni e  
revoche agli  
effetti sia  
dell'IVA che  
delle imposte  
sul reddito

**VO30** APPLICAZIONE DISPOSIZIONI LEGGE N. 398/1991  
Determinazione forfetaria dell'IVA e dei redditi Opzione 1  Revoca 2

**VO31** ASSOCIAZIONI SINDACALI E DI CATEGORIA OPERANTI IN AGRICOLTURA  
Determinazione dell'IVA e del reddito nei modi ordinari (art. 78, comma 8, l. n. 413/1991) Opzione 1  Revoca 2

**VO32** AGRITURISMO - Determinazione dell'IVA e del reddito nei modi ordinari (art. 5, l. n. 413/1991) Opzione 1  Revoca 2

**REGIME FISCALE DI VANTAGGIO PER L'IMPRENDITORIA GIOVANILE E LAVORATORI IN MOBILITÀ**

**VO33** Determinazione dell'IVA e del reddito nei modi ordinari (art. 27, commi 1 e 2, d.l. n. 98/2011) Opzione 1

Opzione per il regime contabile agevolato (art. 27, comma 3, d.l. n. 98/2011) Opzione 2

**VO34** REGIME CONTABILE AGEVOLATO - (art. 27, comma 3, d.l. n. 98/2011) Opzione 1

**CONTRIBUENTI MINIMI** - Determinazione dell'IVA e del reddito nei modi ordinari (art. 1, comma 96, l. n. 244/2007) Revoca

**VO35** Applicazione regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (art. 27, commi 1 e 2, d.l. n. 98/2011) Revoca 2

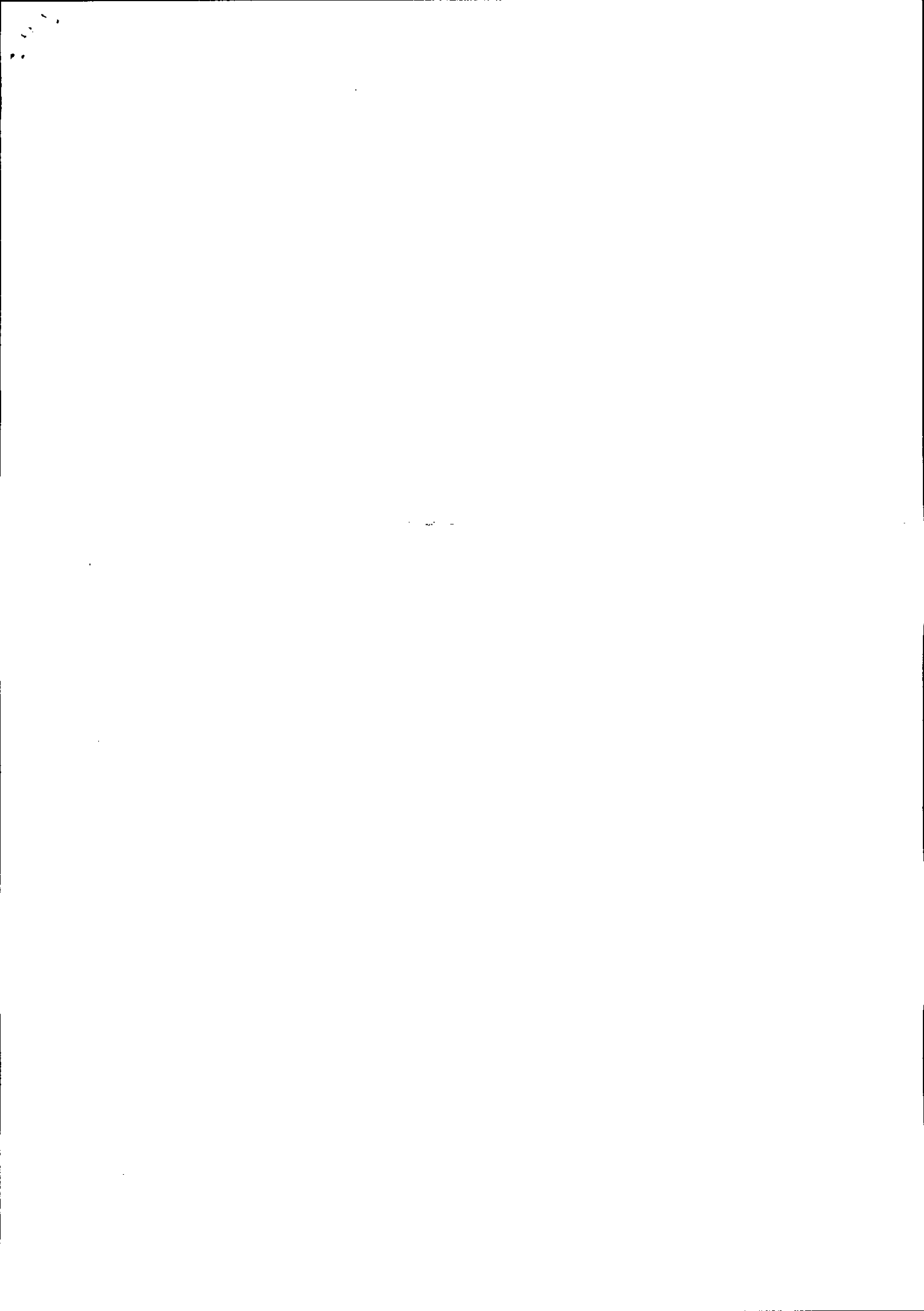
Applicazione regime contabile agevolato (art. 27, comma 3, d.l. n. 98/2011) Revoca 2

**Sez. 4 -**  
Opzione e revoca agli effetti dell'imposta sugli intrattenimenti

**VO40** APPLICAZIONE IMPOSTA SUGLI INTRATTENIMENTI NEI MODI ORDINARI (art. 4, d.P.R. 544/1999) Opzione 1  Revoca 2

**Sez. 5 -**  
Opzione e revoca agli effetti dell'IRAP

**VO50** DETERMINAZIONE DELLA BASE IMPONIBILE IRAP DA PARTE DEI SOGGETTI PUBBLICI CHE ESERCITANO ANCHE ATTIVITÀ COMMERCIALI (art. 10-bis, comma 2, d.lgs. n. 446/1997 e successive modificazioni) Opzione 1  Revoca 2



SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2014 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 14091617182268818 - 000001 presentata il 16/09/2014

-----  
**DATI DEL CONTRIBUENTE** Cognome e nome : NINIVAGGI GIANFRANCO  
Codice fiscale : NNVGFR81C08A225N  
Partita IVA : 06117530722  
-----

**EREDE, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ETC.** Cognome e nome : ---  
Codice fiscale : ---  
Codice carica : --- Data carica : ---  
Data inizio procedura : ---  
Data fine procedura : ---  
Procedura non ancora terminata: ---  
Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---  
-----

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE** Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RL:1 RN:1 RP:1 RT:1 RV:1  
RX:1 FA:1  
Numero di moduli IVA: 00000001  
Invio avviso telematico all'intermediario: NO  
Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario: NO  
Situazioni particolari: --  
-----

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA** Codice fiscale dell'intermediario: CPPRS067D47A225G  
Data dell'impegno: 03/06/2014  
Dichiarazione predisposta dal soggetto che la trasmette  
Ricezione avviso telematico: NO  
Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: NO  
-----

**VISTO DI CONFORMITA'** Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---  
Codice fiscale C.A.F.: ---  
Codice fiscale professionista : ---  
-----

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA** Codice fiscale del professionista : ---  
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili : ---  
-----

**TIPO DI DICHIARAZIONE** Redditi : 1 IVA: 1  
Modulo RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO  
Studi di settore: NO Parametri: NO Indicatori: NO  
Dichiarazione correttiva nei termini : NO  
Dichiarazione integrativa a favore: NO  
Dichiarazione integrativa : NO  
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO  
Eventi eccezionali : NO  
-----

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 16/09/2014



AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2014  
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2014 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 14091617182268818 - 000001 presentata il 16/09/2014

-----  
DATI DEL CONTRIBUENTE          Cognome e nome     : NINIVAGGI GIANFRANCO  
  Codice fiscale    : NNVGFR81C08A225N  
-----

-----  
  **DATI CONTABILI PRINCIPALI**  
-----

Periodo di imposta: 01/01/2013 - 31/12/2013

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: espressa

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: espressa

Dati significativi:

- Redditi

Quadri compilati : RA RB RL RN RP RT RV RX FA	
RN001005 REDDITO COMPLESSIVO	45.747,00
RN026002 IMPOSTA NETTA	7.251,00
RN041002 IMPOSTA A DEBITO	--
RN042001 IMPOSTA A CREDITO	20.837,00
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	626,00
RV010002 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	337,00

- Iva

Quadri dichiarati : VA VE VF VH VL VT	
Quadri compilati : VA VE VF VH VL VT	
VA002001 CODICE ATTIVITA'	015000
VE040001 VOLUME D'AFFARI	45.000,00
VL032001 IVA A DEBITO	205,00
VL033001 IVA A CREDITO	--

-----

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 16/09/2014

100-100000