

Riservato alla Poste italiane Spa	
N. Protocollo	
Data di presentazione	
UNI	
COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	

Finalità del trattamento	<p>I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.</p> <p>I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.</p> <p>I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. reddittometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del reddittometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al reddittometro.</p>
Conferimento dei dati	<p>I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.</p> <p>L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.</p> <p>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.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art.1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n.13.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 985 della legge 28 dicembre 2015, n. 208.</p> <p>Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".</p> <p>Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.</p>
Modalità del trattamento	<p>I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.</p> <p>Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.</p>
 Titolare del trattamento	<p>L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.</p>
Responsabili del trattamento	<p>Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.</p> <p>Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.</p> <p>Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.</p>
Diritti dell'interessato	<p>Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (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, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.</p> <p>Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:</p> <p>Agenzia delle Entrate – Via Cristoforo Colombo 426 c/d – 00145 Roma.</p>
Consenso	<p>L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.</p> <p>La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.</p>

CODICE FISCALE (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali						
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita												Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M F	
	deceduto/a 6		tutelato/a 7		minore 8		Partita IVA (eventuale)											
	Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Stato		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare									
									Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno									
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 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		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica													
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	Comune												Provincia (sigla)	Codice comune				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune												Provincia (sigla)	Codice comune				
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice Stato estero				Non residenti "Schumacker"					
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza								NAZIONALITÀ					
													1 Estera					
													2 Italiana					
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)												Codice carica		Data carica giorno mese anno			
	Cognome				Nome								Sesso (barrare la relativa casella) M F					
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita										Provincia (sigla)					
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)										Provincia (sigla)		C.a.p.			
	Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero										Telefono prefisso numero					
	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante											
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)																	
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato																	
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione				Ricezione altre comunicazioni telematiche									
	Data dell'impegno giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO															
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA																	
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.						Codice fiscale del C.A.F.											
	Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA											
							Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997											
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista																	
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili																	
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997												FIRMA DEL PROFESSIONISTA					

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

CODICE FISCALE (*)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).
In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barratura inserire gli appositi codici.

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										<input type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario								<input type="checkbox"/>
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)							

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

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PERIODO D'IMPOSTA 2015

REDDITI**Familiari a carico****QUADRO RA - Redditi dei terreni**

Mod. N.

--	--

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

QUADRO A
REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Caltivatore diretto o IAP
1 RA1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 Reddito dominicale imponibile ,00		12 Reddito agrario imponibile ,00		13 Reddito dominicale non imponibile ,00					
1 RA2 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA3 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA4 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA5 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA6 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA7 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA8 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA9 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA10 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA11 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA12 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA13 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA14 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA15 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA16 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA17 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA18 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA19 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA20 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA21 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
1 RA22 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
11 ,00		12 ,00		13 ,00					
RA23 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI	11 ,00	12 ,00	13 ,00				

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

CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RP – Oneri e spese

Mod. N.

11

QUADRO RP
ONERI E SPESE

Sezione I

Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 26%

Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11

Per l'elenco
dei codici spesa
consultare
la Tabella nelle istruzioni

[illegible]

Determinazione dell'imposta	RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti		Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione		
	1		2		3		
	,00		,00		,00		
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016		730/2016				
	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24		Rimborsato		
	1		2		3		
	,00		,00		,00		
Altri dati	RN43 BONUS IRPEF		Bonus spettante		Bonus fruibile in dichiarazione		
	1		2		3		
	,00		,00		,00		
Acconto 2016	RN45 IMPOSTA A DEBITO		di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)		1		
	RN46 IMPOSTA A CREDITO				2		
					,00		
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV1 REDDITO IMPONIBILE						
	RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale		1		
	RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		(di cui altre trattenute		2		
	(di cui sospesa		,00)		,00)		
	RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2015)		Cod. Regione		di cui credito da Quadro I 730/2015		
	1		2		3		
	,00		,00		,00		
	RV5 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						
	RV6 Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016		730/2016				
	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24		Rimborsato		
	1		2		3		
	,00		,00		,00		
	RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO						
	RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO						
	Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE		Aliquote per scaglioni		1	
		RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni		1	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA							
RV11 RC e RL		730/2015		F24			
1		2		3			
,00		,00		,00			
altre trattenute		(di cui sospesa		5			
4		,00)		,00)			
RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2015)		Cod. Comune		di cui credito da Quadro I 730/2015			
1		2		3			
,00		,00		,00			
RV13 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							
RV14 Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016		730/2016					
Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24		Rimborsato			
1		2		3			
,00		,00		,00			
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2016	RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO						
	RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO						
	RV17		Agevolazioni		Imponibile		
	1		2		3		
	,00		,00		,00		
			Aliquote per scaglioni		Aliquota		
			3		4		
			,00		,00		
			Acconto dovuto		Addizionale comunale 2016 trattenuta dal datore di lavoro		
			5		6		
			,00		,00		
			Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)		Acconto da versare		
			7		8		
			,00		,00		
	QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà		Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)		Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	
		1		2		3	
,00		,00		,00			
		Contributo dovuto		Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)			
		1		2			
		,00		,00			
CS2 Determinazione contributo di solidarietà			Contributo trattenuto con il mod. 730/2016		Contributo a debito		
			4		5		
			,00		,00		

CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RX – Compensazioni – Rimborsi

QUADRO RX
COMPENSAZIONI
RIMBORSI

Sezione I

Crediti ed eccedenze
risultanti dalla
presente dichiarazione

		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
		1	2	3	4
RX1	IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX2	Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX3	Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX4	Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	,00
RX6	Contributo di solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00
RX11	Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)		,00	,00	,00
RX12	Acconto su redditi a tassazione separata (RM)		,00	,00	,00
RX13	Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)		,00	,00	,00
RX14	Addizionale bonus e stock option(RM)		,00	,00	,00
RX15	Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	,00	,00	,00	,00
RX16	Imposta pignoramento presso terzi (RM)	,00	,00	,00	,00
RX17	Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)		,00	,00	,00
RX18	Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)	,00	,00	,00	,00
RX19	IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00
RX20	IVA(FE (RW)	,00	,00	,00	,00
RX31	Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfetari (LM47)	,00	,00	,00	,00
RX33	Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)		,00	,00	,00
RX34	Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)		,00	,00	,00
RX35	Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ)		,00	,00	,00
RX36	Tassa etica (RQ)	,00	,00	,00	,00
RX37	Imposta sostitutiva (RQ sez. XXIII-A e B)		,00	,00	,00
RX38	Imposta sostitutiva affrancamento (RQ sez. XXIII-C)		,00	,00	,00

Sezione II

Crediti ed eccedenze
risultanti dalla
precedente
dichiarazione

	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX51 IVA		2 _____,00	3 _____,00	4 _____,00	5 _____,00
RX52 Contributi previdenziali		_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
RX54 Altre imposte	1 _____	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
RX55 Altre imposte		_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
RX56 Altre imposte		_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00
RX57 Altre imposte		_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00	_____ ,00

Sezione III

Sezione III

Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta

RX61	IVA da versare		,00
RX62	IVA a credito (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)		,00
RX63	Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)		,00
Importo di cui si richiede il rimborso		¹	,00
di cui da liquidare mediante procedura semplificata		²	,00
Causale del rimborso	³	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	⁴
		Imposta relativa alle operazioni di cui all'art. 17-ter	⁵
			,00
Contribuenti Subappaltatori	⁶	Esonero garanzia	⁷

Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi

RX64 Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che sussistono le seguenti condizioni previste dall'articolo 38-bis, terzo comma, lettere a) e c):

- ☐ a) il patrimonio netto non è diminuito, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento; la consistenza degli immobili non si è ridotta, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento per cessioni non effettuate nella normale gestione dell'attività esercitata; l'attività stessa non è cessata né si è ridotta per effetto di cessioni di aziende o rami di aziende compresi nelle suddette risultanze contabili;
- ☐ c) sono stati eseguiti i versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445.

9

RX65	Importo da riportare in detrazione o in compensazione	.00
-------------	---	-----

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di **presentazione** della dichiarazione che in caso di **esonero**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

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 COMUNITA' 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

.....

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita 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.

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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 DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

--

FIRMA

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 nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA



