

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

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

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n.196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

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. redditemetro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditemetro 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 redditemetro.</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>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**

Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
deceduto/a 6 <input type="checkbox"/>		tutelato/a 7 <input type="checkbox"/>		minore 8 <input type="checkbox"/>		Partita IVA (eventuale)			
Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			
Stato		Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno							

**RESIDENZA
ANAGRAFICA**Da compilare solo se
variata dal 1/1/2016
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		Dichiarazione presentata per la prima volta	
				1 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	

**TELEFONO
E INDIRIZZO DI POSTA
ELETTRONICA**

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

**DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2016**

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
--------	-------------------	---------------

**DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2017**

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
--------	-------------------	---------------	----------------

**RESIDENTE
ALL'ESTERO**DA COMPILARE
SE RESIDENTE
ALL'ESTERO NEL 2016

Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice Stato estero	Non residenti "Schumacker"
Stato federato, provincia, contea	Località di residenza		
Indirizzo			
			1 <input type="checkbox"/> Estera
			2 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
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)	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**

<input type="checkbox"/>	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**

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

**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).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<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"/>
LM	TR	RU	FC	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 2016

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 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	Cultivatore diretto o IAP
RA1	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA2	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA3	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA4	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA5	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA6	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA7	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA8	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA9	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA10	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA11	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA12	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA13	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA14	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA15	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA16	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA17	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA18	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA19	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA20	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA21	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA22	1 ,00	2	3 ,00	4	5	6 ,00	7	8	9	10
				11		12 ,00		13		
RA23 Somma colonne 11, 12 e 13				11		12 ,00		13		
TOTALI				11		12 ,00		13		

(*) 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

		Spese patologie esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11															
RP1	Spese sanitarie		1		2														
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti		2																
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità		2																
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità		1																
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida		1																
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza		1																
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale																		
RP8	Altre spese		Codice spesa 1																
RP9	Altre spese		Codice spesa 1																
RP10	Altre spese		Codice spesa 1																
RP11	Altre spese		Codice spesa 1																
RP12	Altre spese		Codice spesa 1																
RP13	Altre spese		Codice spesa 1																
		Data stipula leasing		Numero anno		Importo canone di leasing		Prezzo di riscatto											
RP14	Spese per canone di leasing		1 giorno mese anno		2		3		4										
RP15 TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE		Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3		Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3		Altre spese con detrazione 19%		Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3)		Totale spese con detrazione 26%									
RP21 Contributi previdenziali ed assistenziali		1		2		3		4		5									
RP22 Assegno al coniuge		1		Codice fiscale del coniuge				2											
RP23 Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari																			
RP24 Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose																			
RP25 Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità																			
RP26 Altri oneri e spese deducibili						Codice 1		2											
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE																			
RP27 Deducibilità ordinaria						Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto											
RP28 Lavoratori di prima occupazione																			
RP29 Fondi in squilibrio finanziario																			
RP30 Familiari a carico																			
RP31 Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici						Dedotti dal sostituto		Quota TFR		Non dedotti dal sostituto									
RP32 Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione		Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione		Interessi		Totale importo deducibile											
RP33 Restituzione somme al soggetto erogatore				Somme restituite nell'anno		Residuo anno precedente		Totale											
RP34 Quota investimento in start up		Codice fiscale		Importo		Totale importo RPF 2017		Importo residuo UPF 2016		Importo residuo UPF 2015									
RP39 TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI																			
2012 (antisismico dal 2013 al 2016)																			
Anno		Codice fiscale		Interventi particolari		Acquisto, eredità o donazione		Numero rata		Importo spesa		Importo rata		N. d'ordine immobile					
RP41	1	2	3	4		5		8		9		10		11					
RP42																			
RP43																			
RP44																			
RP45																			
RP46																			
RP47																			
RP48 TOTALE RATE												Detrazione 36%		Detrazione 50%		Detrazione 65%		Detrazione	
												1		2		3		4	

	RN38 ACCONTI	di cui acconti sospesi 1	di cui recupero imposta sostitutiva 2	di cui acconti ceduti 3	di cui fuorisciti regime di vantaggio o regime forfetario 4	di cui credito riversato da atti di recupero 5	6	
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
	RN39 Restituzione bonus	Bonus incapienti	1	Bonus famiglia	2			
		,00		,00				
	RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	1	Detrazione canoni locazione	2			
		,00		,00				
	RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017	Trattenuto dal sostituto	1	Credito compensato con Mod F24	2	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2017	
		,00		,00		,00	,00	
	RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante	1	Bonus fruibile in dichiarazione	2	Bonus da restituire		
		,00		,00		,00		
Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)					1	2
							,00	,00
	RN46 IMPOSTA A CREDITO							,00
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	Start up UPF 2014 RN18	1	,00	Start up UPF 2015 RN19	2	,00	Start up UPF 2016 RN20	3
	Start up RPF 2017 RN21	4	,00	Spese sanitarie RN23	6	,00	Casa RN24, col. 1	11
	Occup. RN24, col. 2	12	,00	Fondi Pensione RN24, col.3	13	,00	Mediazioni RN24, col. 4	14
	RN47 Arbitrato RN24, col. 5	15	,00	Sisma Abruzzo RN28	21	,00	Cultura RN30, col. 1	26
	Scuola RN30, col. 4	27	,00	Videosorveglianza RN30 col.7	28	,00	Deduz. start up UPF 2014	30
	Deduz. start up UPF 2015	31	,00	Deduz. start up UPF 2016	32	,00	Deduz. start up RPF 2017	33
	Restituzione somme RP33	36	,00					
Altri dati	RN50 Abitazione principale soggetta a IMU	1	,00	Fondari non imponibili	2	,00	di cui immobili all'estero	3
								,00
Acconto 2017	RN61 Ricalcolo reddito	Casi particolari	1	Reddito complessivo	2	,00	Imposta netta	3
						,00	Differenza	4
						,00		,00
	RN62 Acconto dovuto	Primo acconto	1	,00	Secondo o unico acconto	2		,00
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV1 REDDITO IMPONIBILE							,00
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale	1		2		,00	
	RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	(di cui altre trattenute	1	,00	(di cui sospesa	2	,00	
							,00	
	RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2016)	Cod. Regione	1	di cui credito da Quadro I 730/2016	2	,00	3	
							,00	
	RV5 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							,00
	RV6 Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017	Trattenuto dal sostituto	1	Credito compensato con Mod F24	2	,00	Rimborsato	3
						,00	Rimborsato da REDDITI 2017	4
						,00		,00
	RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO							,00
	RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO							,00
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni	1		2			
	RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni	1		2		,00	
	RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC e RL	1	,00	730/2016	2	,00	
		altre trattenute	4	,00	(di cui sospesa	5	,00	
							,00	
	RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2016)	Cod. Comune	1	di cui credito da Quadro I 730/2016	2	,00	3	
							,00	
	RV13 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							,00
	RV14 Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017	Trattenuto dal sostituto	1	Credito compensato con Mod F24	2	,00	Rimborsato	3
						,00	Rimborsato da REDDITI 2017	4
						,00		,00
	RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO							,00
	RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO							,00
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2017	RV17	Agevolazioni	1	Imponibile	2	,00	Aliquote per scaglioni	3
						,00	Aliquota	4
						,00	Acconto dovuto	5
						,00	Addizionale comunale 2017 trattenuta dal datore di lavoro	6
						,00	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	7
						,00	Acconto da versare	8
						,00		,00
QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	1	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	2	,00	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	3
						,00	Reddito al netto del contributo pensioni (RC15 col. 1)	4
						,00	Base imponibile contributo	5
	CS2 Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto	1	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	2	,00	Contributo sospeso	3
						,00		,00
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2017	4	Contributo a debito	5	,00	Contributo a credito	6
						,00		,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 TRE 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

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

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.

[illegible]

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 _____

[illegible]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

[illegible]

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI
(SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA

[illegible]

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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 destinarie 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.

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

