

CODICE FISCALE (*)

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 30/01/2018 e successive modificazioni

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		Sesso (barrare la relativa casella)					
					01 1961		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>					
	deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)					
	6		7		8							
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione	Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
							Stato					
	Periodo d'imposta		giorno		mese		anno		giorno		mese	anno
	dal								al			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni					
	FIRENZE		FI		D612							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni					
	FIRENZE		FI		D612							
	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni					
	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"					
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2017	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		Indirizzo		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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>							
CANONE RAI IMPRESE	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.					
	giorno mese anno											
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO)		Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.					
	DOMICILIO FISCALE		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso		numero					
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante					
	giorno mese anno				giorno mese anno							
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		2		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche					
	Data dell'impegno		30 06 2018		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					
	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	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>
LM	TR	RU	NR	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)								
															AIELLO GAETANO								

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

Sezione III B

Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruizione della detrazione

RP51	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	Particella 7	Subalterno 8
RP52	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	Particella 7	Subalterno 8

Altri dati

RP53	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		
N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Data 3	Serie 4	Numero e sottnumero 5	Cod. Ufficio Ag. Entrate 6	7		
DOMANDA ACCATASTAMENTO								
Data 8		Numero 9	Provincia Uff. Agenzia Entrate 10					

Sezione III C

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B

RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata 1	Spesa arredo immobile 2	Importo rata 3
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	Meno di 35 anni 1	Spesa arredo immobile 2	Importo rata 3
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	N. Rata 1	Importo IVA pagata 2	Importo rata 3
RP60	TOTALE RATE			,00

Sezione IV

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico

RP61	Tipo intervento 1	Anno 2016	Periodo 2013 3	Casi particolari 4	Periodo 2008 rideterm. rate 5	N. rata 7	Spesa totale 8	Importo rata 9
RP62								
RP63								
RP64								
RP65	TOTALE RATE	Rata 55%	Rata 65%	Rata 70%	Rata 75%			
RP66	TOTALE DETRAZIONE	Detrazione 55%	Detrazione 65%	Detrazione 70%	Detrazione 75%			

Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia 1	N. di giorni 2	Percentuale 3
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni 1		Percentuale 2
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			

Sezione VI

Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale 1	Tipologia investimento 2	Ammontare investimento 3	Codice 4	Ammontare detrazione 5	Totale detrazione 6
RP82	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)						
RP83	Altre detrazioni	Codice 1		2			

QUADRO LC

CEDOLARE SECCA SULLE LOCAZIONI

LC1	Totale imposta cedolare secca 1	Imposta su redditi diversi (21%) 2	Totale imposta complessiva 3	Ritenute CU locazioni brevi 4	Differenza 5	Eccedenza dichiarazione precedente 6
LC2	Eccedenza compensata Mod. F24 7	Acconti versati 8	Acconti sospesi 9	trattenuta dal sostituto 10	rimborsata da 730/2018 o da REDDITI 2018 11	credito compensato F24 12
Imposta a debito 13		Imposta a credito 14				

Acconto cedolare secca 2018

LC2	Primo acconto 1	Secondo o unico acconto 2
------------	--------------------	------------------------------

**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)
	AIELLO		GAETANO	M
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
1			IA	CT

**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
.....	X
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.

