

Codice fiscale (*)

RLNGNE50A10E001M

TIPO DI DICHIARAZIONE	Raddi	Ira	Quinto RW	Quinto VO	Quinto AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8 bis, DPR 52/2005)	Eventi eccezionali	
	<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"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)		Data di nascita		Sesso (barrare la relativa casella)			
	GHEMME						NO		10 01 1950		M X F			
	celeberrabile	coniugato	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	assente/a	minore	Partita IVA (eventuale)					
	1	2	3	4	5	6	7	8						
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune						Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
	Tipologia (via, piazza, ecc.)						Indirizzo						Numero civico	
	Frazione						Data della variazione		Denuncia fiscale diversa dalla residenza		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					
	GHEMME						NO		E001					
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				
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	FIRMA _____						Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università							
	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) _____								
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	FIRMA _____						Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale							
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____							
	Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente													
	FIRMA _____						FIRMA _____							
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____								
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza			Codice dello Stato estero			NAZIONALITA'				
										1 Estero				
	Stato federato, provincia, conteo			Località di residenza			Indirizzo			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

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

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico: RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RO CE LM

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano): TR RU FC N.moduli IVA _____

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

Codice _____ **FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)**
ARLUNNO EUGENIO

Situazioni particolari _____

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario **01701770032** N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

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

Data dell'impegno _____ giorno _____ mese _____ anno _____ **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO** **FIORA MASSIMILIANO**

VISTO DI CONFORMITÀ

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____

Codice fiscale del professionista _____ **FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA**

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

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista _____

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

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

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

1	2	3	4	5	6	7	8	9
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 FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		9 NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

RA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RA1	43,00	1	51,00	36533,33		0,00				
RA2	20,00	1	8,00	36533,33		33,00				30,00
RA3	18,00	1	11,00	36533,33		5,00				14,00
RA4	32,00	1	13,00	36566,67		7,00				12,00
RA5	38,00	1	16,00	36566,67		17,00				44,00
RA6	10,00	1	4,00	36566,67		21,00				53,00
RA7	37,00	1	15,00	36566,67		5,00				14,00
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI	29,00	164,00				51,00

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

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

Codice fiscale (*)

RLNGNE50A10E001M

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter, DPR 322/98)	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)	giorno	Data di nascita mese	anno	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)							
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>								
RESIDENZA ANAGRAFICA	Accettazione eredità giacente			Liquidazione volontaria			Immobili sequestrati esenti			Stato				Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				giorno mese anno		
														Periodo d'imposta		
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso		numero		Cellulare			Indirizzo di posta elettronica								
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	Comune								Provincia (sigla)	C.a.p.			Codice comune			
	<input type="text"/>								<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013	Comune								Provincia (sigla)	C.a.p.			Codice comune			
	<input type="text"/>								<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	Comune								Provincia (sigla)	C.a.p.			Codice comune			
	<input type="text"/>								<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>			
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			
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	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			
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	Chiesa Apostolica in Italia				Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia				Unione Buddhista Italiana				Unione Induista Italiana			
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	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							
	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>							
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	Finanziamento della ricerca sanitaria								Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici							
	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>							
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	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							
	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>							
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato estero				NAZIONALITA'			
	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="checkbox"/>			
													<input type="checkbox"/>			
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza								1 <input type="checkbox"/> Estera			
	<input type="text"/>				<input type="text"/>								<input type="checkbox"/>			
													<input type="checkbox"/> 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

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) _____

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico: RA, RB, RC, RP, RN, RV, CR, RX, CS, RH, RL, RM, RR, RT, RE, RF, RG, RD, RS, RO, CE, LM

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

TR RU FC N.moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario Invio comunicazione telematica anomalie dati 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 dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____

Ricezione comunicazione telematica anomalie 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 o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

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

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

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

1	2	3	4	5	6	7	8
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 FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI						
8	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE						
9	NUMERO FIGLI IN AFFIDIO 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 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RA1	1,00	1	1,00	36566,67	0,00	0,00			1,00
RA2	4,00	1	4,00	36566,67	0,00	5,00			5,00
RA3	29,00	1	25,00	36511,11	0,00	5,00		1	0,00
RA4	6,00	1	8,00	36511,11	0,00	2,00		1	0,00
RA5	6,00	1	5,00	36511,11	0,00	1,00		1	0,00
RA6	88,00	1	72,00	36511,11	0,00	1,00		1	0,00
RA7	13,00	1	9,00	36533,33	0,00	16,00			0,00
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI	0,00	0,00			9,00

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

Codice fiscale (*)

RLNGNE50A10E001M

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter, DPR 322/98)	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)	giorno	Data di nascita mese	anno	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)					
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>						
RESIDENZA ANAGRAFICA	Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati esenti		Stato		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		giorno		Periodo d'imposta	giorno	al mese	anno
									dal		al			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica							
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	Comune								Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune		
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013	Comune								Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	Comune								Provincia (sigla)	C.a.p.		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							
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	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) <input type="text"/>								Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>					
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	Finanziamento della ricerca sanitaria								Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici					
	FIRMA _____								FIRMA _____					
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>								Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>					
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	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 _____								FIRMA _____					
									Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>					
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato estero		NAZIONALITA'			
	<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>		1 <input type="checkbox"/> Estera			
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza						2 <input type="checkbox"/> Italiana			
Indirizzo														
<input type="text"/>														

(*) 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 (barrare la relativa casella)
 M F

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____
 Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso numero _____

Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno mese anno

CANONE RAI IMPRESE

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico: RA, RB, RC, RP, RN, RV, CR, RX, CS, RH, RL, RM, RR, RT, RE, RF, RG, RD, RS, RO, CE, LM

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

TR RU FC N.moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario Invio comunicazione telematica anomalie dati 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 dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione Ricezione avviso telematico Ricezione comunicazione telematica anomalie 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 o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

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

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

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

1	2	3	4	5	6	7	8	
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 FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		8	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		9	NUMERO FIGLI IN AFFIDIO 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 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

RA1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RA1	6,00	1	6,00	36533,33		0,00				4,00
RA2	12,00	1	8,00	36533,33		0,00				4,00
RA3	17,00	1	7,00	36533,33		0,00				8,00
RA4	13,00	1	5,00	36533,33		0,00				12,00
RA5	1,00	1	0,00	36533,33		0,00				9,00
RA6	4,00	1	3,00	36566,66		0,00				1,00
RA7	0,00	1	0,00			0,00				5,00
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI		0,00				0,00

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



CODICE FISCALE

R L N G N E 5 0 A 1 0 E 0 0 1 M

REDDITI

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

Mod. N. 0 1

Table with multiple sections: QUADRO RB (REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI), Sezione I (Redditi dei fabbricati), QUADRO RC (REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI), Sezione I (Redditi di lavoro dipendente e assimilati), Sezione II (Altri redditi assimilati), and Sezione III (Ritenute IRPEF e comunali all'IRPEF).

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

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



CODICE FISCALE

R L N G N E 5 0 A 1 0 E 0 0 1 M

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN	IRPEF	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
RN1		25.219,00					25.219,00
RN2						356,00	
RN3							,00
RN4							24.863,00
RN5							6.113,00
RN6							
RN7							
RN8							1.028,00
RN12							
RN13							
RN14							
RN15							,00
RN16							,00
RN17							,00
RN21							
RN22							1.028,00
RN23							,00
RN24							
RN25							,00
RN26							5.085,00
RN27							,00
RN28							,00
RN29							,00
RN30							
RN31							
RN32							5.900,00
RN33							-815,00
RN34							,00
RN35							1.192,00
RN36							190,00
RN37							
RN38							
RN39							
RN40							
RN41							,00
RN42							1.817,00
RN43							
RN50							
RN55							,00
RN61							,00
RN62							,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

R L N G N E 5 0 A 1 0 E 0 0 1 M

REDDITI

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 0 1

Table with multiple sections: QUADRO RV (RV1-RV17), QUADRO CR (CR1-CR14), and various sections (I, II-A, II-B, I-A, I-B, II, III, IV, V, VI, VII) detailing tax calculations and credits.

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



CODICE FISCALE

R L N G N E 5 0 A 1 0 E 0 0 1 M

REDDITI

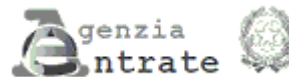
QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

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	
		1	2	3	4	
COMPENSAZIONI RIMBORSI	RX1 IRPEF	1.817,00			1.817,00	
	RX2 Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00	
	Sezione I Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX3 Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
		RX4 Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	,00
		RX5 Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)		,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 IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00
		RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	,00	,00	,00	,00
		RX32 Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive		,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 rivalutazione beni d'impresa e partecipazioni (RQ)		,00	,00	,00		
RX38 Imposta sostitutiva affrancamento (RQ)		,00	,00	,00		
Sezione II Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione	RX51 IVA	2	3	4	5	
	RX52 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	
	RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	
	RX54 Altre imposte	1		,00	,00	
	RX55 Altre imposte		,00	,00	,00	
	RX56 Altre imposte		,00	,00	,00	
	RX57 Altre imposte		,00	,00	,00	
	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 righe RX64 e RX65)					,00	
RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)					,00	
RX64 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
Contribuenti Subappaltatori	5					
Contribuenti virtuosi	7			Importo erogabile senza garanzia	8	
RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione					,00	
QUADRO CS		Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Base imponibile contributo	
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	1	2	3	4	
		,00	,00	,00	,00	
CS2	Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	Contributo sospeso		
		1	2	3	,00	
		,00	,00			
	Contributo trattenuto Con il mod. 730/2014	Contributo a debito	Contributo a credito			
	4	5	6	,00	,00	

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

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

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		RLN GNE 50A10 E001M		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME		SESSO (M o F)
	ARLUNNO			EUGENIO		M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	GHEMME			NO
10	01	1950				

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.