

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input checked="" type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	ISA <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita: RAVENNA Provincia (sigla): RA Data di nascita: _____ giorno _____ mese _____ anno Sesso (barrare la relativa casella): <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F							
	decesso/a: <input type="checkbox"/> 6 tutelato/a: <input type="checkbox"/> 7 minore: <input type="checkbox"/> 8 Partita IVA (eventuale): _____							
	Accettazione eredità giacente: <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria: <input type="checkbox"/> Immobili sequestrati: <input type="checkbox"/> Stato: _____ Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare: <input type="checkbox"/> Periodo d'imposta: dal _____ giorno _____ mese _____ anno al _____ giorno _____ mese _____ anno							
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 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: <input type="checkbox"/> 1 Dichiarazione presentata per la prima volta: <input type="checkbox"/> 2							
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso: _____ numero: _____ Cellulare: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019	Comune: CANAL SAN BOVO Provincia (sigla): TN Codice comune: B577 Fusione comuni: _____							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020	Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____ Fusione comuni: _____							
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2019	Codice fiscale estero: _____ Stato estero di residenza: _____ Codice Stato estero: _____ Stato federato, provincia, contea: _____ Località di residenza: _____ Indirizzo: _____ Non residenti "Schumacker": <input type="checkbox"/> NAZIONALITÀ <input type="checkbox"/> 1 Estera <input checked="" type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: _____ giorno _____ mese _____ anno Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): _____ RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE: _____ 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: <input type="checkbox"/> 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: <input checked="" type="checkbox"/> 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche Data dell'impegno: 31 05 2020 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	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario												Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario						
Situazioni particolari	Codice	Esonero dall'apposizione del visto di conformità		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.

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - Conforme Provv. Agenzia Entrate 31/01/2020 e succ. modif.



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)
	CASADIO	DAVIDE	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
		RAVENNA	RA

**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 * <input type="checkbox"/>	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)		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 modalit  di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

DA STACCARE



Sezione III B
 Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione

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

Altri dati

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

Sezione III C
 Altre Spese per le quali spetta la detrazione del 50%

RP56	Pace contributiva o colonnine per la ricarica		Codice 1	Anno 2	Spesa sostenuta 3	Importo rata 4						
colonnine per la ricarica		Codice fiscale 5	Anno 6	Spesa attribuita 7	Importo rata 8							
RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati		N. Rata 1	Spesa arredo immobile 2	Importo rata 3							
		N. Rata 4	Spesa arredo immobile 5	Importo rata 6								
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie		Meno di 35 anni 1	Spesa sostenuta nel 2016 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											

Sezione IV
 Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico

RP61	Tipo intervento 1	Anno 2	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 50% 1	Rata 55% 2	Rata 65% 3	Rata 70% 4						
		Rata 75% 5	Rata 80% 6	Rata 85% 7								
RP66	TOTALE DETRAZIONE		Detrazione 50% 1	Detrazione 55% 2	Detrazione 65% 3	Detrazione 70% 4						
		Detrazione 75% 5	Detrazione 80% 6	Detrazione 85% 7								

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 1	Codice fiscale 2	Tipologia investimento 3	Ammontare investimento 4	Codice 5	Ammontare detrazione 6	Totale detrazione 7				
Decadenza Start-up Recupero detrazione		di cui interessi su detrazione fruita 7	Detrazione fruita 8	Eccedenze di detrazione 9							
RP82	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)										
RP83	Altre detrazioni		Codice 1	2							

Sezione VII
 Ulteriori dati

RP90	Redditi prodotti in euro Campione d'Italia		Codice 1	Importo 2							
-------------	--	--	-------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--

QUADRO LC
 CEDOLARE SECCA SULLE LOCAZIONI

Determinazione della cedolare secca

LC1	Totale imposta cedolare secca 1	692,00	Imposta su redditi diversi (21%) 2	,00	Totale imposta complessiva 3	692,00	Ritenute CU locazioni brevi 4	,00	Differenza 5	692,00	Eccedenza dichiarazione precedente 6	,00
Cedolare secca risultante da 730/2020												
Eccedenza compensata Mod. F24 7		,00	Acconti versati 8	,00	Acconti sospesi 9	,00	Trattenuta dal sostituto 10	,00	Rimborsata da 730/2020 11	,00	Credito compensato F24 12	,00
Imposta a debito 13		692,00	Imposta a credito 14	,00								

Acconto cedolare secca 2020

LC2	Primo acconto 1	263,00	Secondo o unico acconto 2	394,00								
------------	--------------------	--------	------------------------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

RN33 RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese IRPEF e imposta sostitutiva R.I.T.A.		di cui altre ritenute subite		di cui ritenute art. 5 non utilizzate		4																												
	1	,00	2	,00	3	,00		,00																											
RN34 DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)								,00																											
RN35 Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi								,00																											
RN36 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	di cui credito Quadro I 730/2019							1	,00	2	,00																								
RN37 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24									,00																										
RN38 ACCONTI	di cui acconti sospesi		di cui recupero imposta sostitutiva		di cui acconti ceduti		di cui fuoriusciti regime di vantaggio o regime forfetario		di cui credito riversato da atti di recupero		6																								
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00		,00																							
RN39 Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia																																
	1	,00	2	,00																															
RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione																																
	1	,00	2	,00																															
RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2020	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24		Rimborsato																														
	1	,00	2	,00	3	,00																													
RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante		Bonus fruibile in dichiarazione		Bonus da restituire																														
	1	,00	2	,00	3	,00																													
RN45 IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax ratezzata (Quadro TR)							1	,00	2	,00																								
RN46 IMPOSTA A CREDITO									,00																										
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	Start up RPF 2018 RN19	1	,00	Start up RPF 2019 RN20	2	,00	Start up RPF 2020 RN21	3	,00	Spese sanitarie RN23	6	,00	Casa RN24, col. 1	11	,00	Occup. RN24, col. 2	12	,00	Fondi Pens. RN24, col.3	13	,00	Mediazioni RN24, col. 4	14	,00	Arbitrato RN24, col. 5	15	,00								
RN47 Sisma Abruzzo RN28	21	,00	Cultura RN30	26	,00	Scuola RN30	27	,00	Videosorveglianza RN30	28	,00	Deduz. start up RPF 2018	31	,00	Deduz. start up RPF 2019	32	,00	Deduz. start up RPF 2020	33	,00	Restituzione somme RP33	36	,00	Deduz. Erogaz. Liberali RPF2019	37	,00	Deduz. Erogaz. Liberali RPF2020	38	,00	Erog. sportive RPF 2020	39	,00	Bonifica ambientale RPF 2020	40	,00
Altri dati	RN50 Abitazione principale soggetta a IMU	1	,00	Fondari non imponibili	2	24,00	di cui immobili all'estero	3	,00																										
Acconto 2020	RN61 Ricalcolo reddito	Casi particolari		Reddito complessivo		Imposta netta		Differenza																											
		1		2	,00	3	,00	4	,00																										
	RN62 Acconto dovuto	Primo acconto		Secondo o unico acconto																															
		1	,00	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		(di cui sospesa		1		,00	2	,00	3	,00																							
	RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 5 Mod. RPF 2019)	Cod. Regione		di cui credito da Quadro I 730/2019		1		,00	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 730/2020	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24		Rimborsato																													
		1	,00	2	,00	3	,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																													
	RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC e RL	1	,00	730/2019	2	,00	F24	3	,00	altre trattenute	4	,00	(di cui sospesa	5	,00	6	,00																	
	RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 5 Mod. REDDITI 2019)	Cod. Comune		di cui credito da Quadro I 730/2019		1		,00	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 730/2020	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24		Rimborsato																													
		1	,00	2	,00	3	,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 2020	RV17	Agevolazioni	1	2	,00	Aliquote per scaglioni	3	Aliquota	4	Acconto dovuto	5	,00	Addizionale comunale 2020 trattenuta dal datore di lavoro	6	,00	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	7	,00	Acconto da versare	8	,00														

CODICE FISCALE

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

REDDITI
QUADRO RW - Investimenti all'estero e/o attività estere di natura finanziaria - monitoraggio IVIE / IVAFE

Mod. N.

0	1
---	---

	Codice titolo possesso	Vedere istruzioni	Codice individuaz. bene	Codice Stato estero	Quota di possesso	Criterio determin. valore	Valore iniziale	Valore finale																	
	1	2	3	4	5	6	7	8																	
	1	2	1	071	100,00	2	482956,00	482695,00																	
	Valore massimo c/c paesi non collaborativi		Giorni (IVAFe)		IVAFe	Mesi (IVIE)		IVIE																	
	9	,00	10	365	11	34,00	12	13	,00																
RW1	Credito d'imposta		IVAFe dovuta		Detrazioni		IVIE dovuta		Vedere istruzioni	Quota partecipazione	Solo monitoraggio														
	14	,00	15	34,00	16	,00	17	,00	18	<input type="checkbox"/>	19	20	<input type="checkbox"/>												
	Codice fiscale società o altra entità giuridica in caso di titolare effettivo				Codice fiscale altri cointestati																				
	21		22		23		24	<input type="checkbox"/>																	
RW2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
							,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
RW3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
							,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
RW4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
							,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
RW5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
							,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
IVAFe	Totale imposta dovuta		Eccedenza dichiarazione precedente		Eccedenza compensata Mod. F24		Acconti versati		Imposta a debito		Imposta a credito														
RW6	1	34,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	34,00	6	,00													
IVIE	Totale imposta dovuta		Eccedenza dichiarazione precedente		Eccedenza compensata Mod. F24		Acconti versati		Imposta a debito		Imposta a credito														
RW7	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00	6	,00													

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - Conforme Provv. Agenzia Entrate 31/01/2020 e succ. modif.

Cres

IMPEGNO TRASMISSIONE TELEMATICA

IMPEGNO ALLA TRASMISSIONE TELEMATICA

L'INTERMEDIARIO

Cognome / Denominazione _____ Nome _____

Sesso (M/F) _____ Data di nascita _____ Comune o Stato estero di nascita _____ Prov. _____

M _____ FELTRE _____ BL

RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE

Comune _____ Prov. _____

CANAL SAN BOVO _____ TN

CAP _____ Frazione, via e numero civico _____

38050 FR. ZORTEA, 47/B

DOMICILIO FISCALE

Comune _____ Prov. _____

CANAL SAN BOVO _____ TN

CAP _____ Frazione, via e numero civico _____

38050 FR. ZORTEA, 47/B

Codice fiscale _____ Numero iscrizione all'albo (riservato ai C.A.F.) _____

Tipo intermediario _____

CAF - ALTRI INTERM. - SOC. ORDINI - PROF. DECED.

UFFICIO PERIFERICO (riservato ai C.A.F.)

Comune domicilio fiscale _____ Prov. _____

CAP _____ Frazione, via e numero civico domicilio fiscale _____

DICHIARA

DI AVERE RICEVUTO LA DICHIARAZIONE REDDITI PERSONE FISICHE 2020 GIA' PREDISPOSTA DAL CONTRIBUENTE

DI AVERE RICEVUTO ED ACCETTATO L'INCARICO DI PREDISPORRE LA DICHIARAZIONE REDDITI PERSONE FISICHE 2020 DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL CONTRIBUENTE

Cognome / Denominazione _____ Nome _____

CASADIO _____ DAVIDE _____

Sesso (M/F) _____ Data di nascita _____ Comune o Stato estero di nascita _____ Prov. _____

M 11 07 1963 RAVENNA _____ RA

RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE

Comune _____ Prov. _____

CANAL SAN BOVO _____ TN

CAP _____ Frazione, via e numero civico _____

38050 FRAZIONE ZORTEA 32/D

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

e si impegna a trasmettere la suddetta Dichiarazione/Comunicazione in via telematica all'Amministrazione Finanziaria entro i termini previsti dalla normativa vigente.

Data Firma _____

I dati personali acquisiti saranno trattati dall'intermediario al solo fine di evadere la richiesta dell'interessato, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e Regolamento Ue n. 679/2016). Per avere un'informazione completa di come vengono trattati i suoi dati personali può rivolgersi all'intermediario, titolare del trattamento.

Data Firma _____

