



**Agenzia delle Entrate**  
Periodo d'imposta 2015

Riservato alla Poste Italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME **SPADARO** NOME **GIOVANNI**

CODICE FISCALE  
**S P D G N N 7 0 A 2 2 F 2 5 8 C**

**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.

<b>Finalità del trattamento</b>	I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. 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. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro 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 redditometro.
<b>Conferimento dei dati</b>	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. 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. 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. 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. 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. L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 985 della legge 28 dicembre 2015, n. 208. Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".  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.
<b>Modalità del trattamento</b>	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. 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.
<b>Titolare del trattamento</b>	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.
<b>Responsabili del trattamento</b>	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. Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
<b>Diritti dell'interessato</b>	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. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a: Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.
<b>Consenso</b>	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. La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

MODELLO GRATUITO

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Redditi</td> <td>Iva</td> <td>Quadro RW</td> <td>Quadro VOF</td> <td>Quadro SAC</td> <td>Stato estero</td> <td>Parametri</td> <td>Correttiva nei termini</td> <td>Dichiarazione integrativa di lavoro</td> <td>Dichiarazione integrativa</td> <td>Dichiarazione integrativa (art. 27, c. 8, lett. b) D.P.R. 227/98</td> <td>Eventi eccezionali</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>												Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VOF	Quadro SAC	Stato estero	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa di lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 27, c. 8, lett. b) D.P.R. 227/98	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"/>																																																																																																																																																
Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VOF	Quadro SAC	Stato estero	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa di lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 27, c. 8, lett. b) D.P.R. 227/98	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"/>																																																																																																																																																																									
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="6">Comune (o Stato estero) di nascita</td> <td colspan="2">Provincia (sigla)</td> <td colspan="3">Data di nascita giorno mese anno</td> <td colspan="1">Sesso (barrare la relativa casella)</td> </tr> <tr> <td colspan="6">MODICA</td> <td colspan="2">RG</td> <td colspan="3">22 01 1970</td> <td colspan="1">M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cecidologia</td> <td colspan="2">Vetologia</td> <td colspan="2">Militario</td> <td colspan="6">Partita IVA (eventuale)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="6"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">Riservato all'liquidatore o vero o curatore fallimentare</td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">Periodo d'imposta</td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">dal giorno mese anno al giorno mese anno</td> </tr> </table>												Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella)	MODICA						RG		22 01 1970			M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Cecidologia		Vetologia		Militario		Partita IVA (eventuale)						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						Riservato all'liquidatore o vero o curatore fallimentare												Periodo d'imposta												dal giorno mese anno al giorno mese anno																																																																																															
Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella)																																																																																																																																																																									
MODICA						RG		22 01 1970			M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																									
Cecidologia		Vetologia		Militario		Partita IVA (eventuale)																																																																																																																																																																														
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																														
Riservato all'liquidatore o vero o curatore fallimentare																																																																																																																																																																																				
Periodo d'imposta																																																																																																																																																																																				
dal giorno mese anno al giorno mese anno																																																																																																																																																																																				
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4">Comune</td> <td colspan="2">Provincia (sigla)</td> <td colspan="2">C.a.p.</td> <td colspan="4">Codice comune</td> </tr> <tr> <td colspan="4">MODICA</td> <td colspan="2">RG</td> <td colspan="2">F258</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tipologia (via, piazza, ecc.)</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="4">Numero civico</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="6"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Frazione</td> <td colspan="3">Data dell'avanzone giorno mese anno</td> <td colspan="2">Domilio fiscale differente dal residenza</td> <td colspan="2">Dichiarazione presentata per la prima volta</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>												Comune				Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune				MODICA				RG		F258						Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo						Numero civico																Frazione						Data dell'avanzone giorno mese anno			Domilio fiscale differente dal residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta											<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																															
Comune				Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune																																																																																																																																																																												
MODICA				RG		F258																																																																																																																																																																														
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo						Numero civico																																																																																																																																																																												
Frazione						Data dell'avanzone giorno mese anno			Domilio fiscale differente dal residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta																																																																																																																																																																									
									<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																																									
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Telefono prefisso</td> <td colspan="2">numero</td> <td colspan="2">Cellulare</td> <td colspan="6">Indirizzo di posta elettronica</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>												Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica																																																																																																																																																																	
Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica																																																																																																																																																																														
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4">Comune</td> <td colspan="2">Provincia (sigla)</td> <td colspan="2">Codice comune</td> </tr> <tr> <td colspan="4">MODICA</td> <td colspan="2">RG</td> <td colspan="2">F258</td> </tr> </table>												Comune				Provincia (sigla)		Codice comune		MODICA				RG		F258																																																																																																																																																									
Comune				Provincia (sigla)		Codice comune																																																																																																																																																																														
MODICA				RG		F258																																																																																																																																																																														
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4">Comune</td> <td colspan="2">Provincia (sigla)</td> <td colspan="2">Codice comune</td> </tr> <tr> <td colspan="4">MODICA</td> <td colspan="2">RG</td> <td colspan="2">F258</td> </tr> </table>												Comune				Provincia (sigla)		Codice comune		MODICA				RG		F258																																																																																																																																																									
Comune				Provincia (sigla)		Codice comune																																																																																																																																																																														
MODICA				RG		F258																																																																																																																																																																														
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b> DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale estero</td> <td colspan="4">Stato estero di residenza</td> <td colspan="2">Codice Stato estero</td> <td colspan="2">Non residenti Schumöcker</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Stato federale, provincia, contea</td> <td colspan="6">Località di residenza</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Indirizzo</td> </tr> <tr> <td colspan="12"></td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">NAZIONALITÀ</td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">1 <input checked="" type="checkbox"/> Estero</td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">2 <input type="checkbox"/> Italiano</td> </tr> </table>												Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice Stato estero		Non residenti Schumöcker												<input type="checkbox"/>		Stato federale, provincia, contea						Località di residenza																		Indirizzo																								NAZIONALITÀ												1 <input checked="" type="checkbox"/> Estero												2 <input type="checkbox"/> Italiano																																																																							
Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice Stato estero		Non residenti Schumöcker																																																																																																																																																																										
										<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																										
Stato federale, provincia, contea						Località di residenza																																																																																																																																																																														
Indirizzo																																																																																																																																																																																				
NAZIONALITÀ																																																																																																																																																																																				
1 <input checked="" type="checkbox"/> Estero																																																																																																																																																																																				
2 <input type="checkbox"/> Italiano																																																																																																																																																																																				
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale (obbligatorio)</td> <td colspan="2">Codice carica</td> <td colspan="4">Data carica giorno mese anno</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Cognome</td> <td colspan="6">Nome</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data di nascita giorno mese anno</td> <td colspan="10">Comune (o Stato estero) di nascita</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Sesso (barrare la relativa casella)</td> <td colspan="10">Provincia (sigla)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/></td> <td colspan="10"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE</td> <td colspan="2">Comune (o Stato estero)</td> <td colspan="2">Provincia (sigla)</td> <td colspan="4">C.a.p.</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Rappresentante residente all'estero</td> <td colspan="4">Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero</td> <td colspan="4">Telefono prefisso numero</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data di inizio procedura giorno mese anno</td> <td colspan="2">Procedura non ancora terminata</td> <td colspan="2">Data di fine procedura giorno mese anno</td> <td colspan="6">Codice fiscale società o ente dichiarante</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>												Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		Data carica giorno mese anno																Cognome						Nome																		Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita																						Sesso (barrare la relativa casella)		Provincia (sigla)										M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>												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																	
Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		Data carica giorno mese anno																																																																																																																																																																												
Cognome						Nome																																																																																																																																																																														
Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita																																																																																																																																																																																		
Sesso (barrare la relativa casella)		Provincia (sigla)																																																																																																																																																																																		
M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																				
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																																																																																																																																																																														
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)																																																																																																																																																																																			
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> Riservato all'incaricato	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale dell'incaricato</td> <td colspan="6">Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Soggetto che ha predisposto la dichiarazione</td> <td colspan="6">Ricezione all'francomunicazioni telematiche</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Data dell'impegno giorno mese anno</td> <td colspan="6">FIRMA DELL'INCARICATO</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>												Codice fiscale dell'incaricato						Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione												<input type="checkbox"/>						Soggetto che ha predisposto la dichiarazione						Ricezione all'francomunicazioni telematiche												<input type="checkbox"/>						Data dell'impegno giorno mese anno						FIRMA DELL'INCARICATO																																																																																																																	
Codice fiscale dell'incaricato						Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione																																																																																																																																																																														
						<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																														
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione						Ricezione all'francomunicazioni telematiche																																																																																																																																																																														
						<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																														
Data dell'impegno giorno mese anno						FIRMA DELL'INCARICATO																																																																																																																																																																														
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> Riservato al C.A.F. o al professionista	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/Iva</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale del responsabile del C.A.F.</td> <td colspan="6">Codice fiscale del C.A.F.</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale del professionista</td> <td colspan="6">FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997</td> </tr> </table>												Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/Iva												Codice fiscale del responsabile del C.A.F.						Codice fiscale del C.A.F.																		Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA																		Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997																																																																																																											
Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/Iva																																																																																																																																																																																				
Codice fiscale del responsabile del C.A.F.						Codice fiscale del C.A.F.																																																																																																																																																																														
Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA																																																																																																																																																																														
Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997																																																																																																																																																																																				
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b> Riservato al professionista	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale del professionista</td> <td colspan="6">FIRMA DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili</td> <td colspan="6">FIRMA DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Soggetto (a certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997)</td> </tr> </table>												Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL PROFESSIONISTA																		Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili						FIRMA DEL PROFESSIONISTA																		Soggetto (a certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997)																																																																																																																							
Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL PROFESSIONISTA																																																																																																																																																																														
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili						FIRMA DEL PROFESSIONISTA																																																																																																																																																																														
Soggetto (a certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997)																																																																																																																																																																																				

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

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

Familiari o carico		RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ
<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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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"/>
Situazioni particolari		TR	TU	TV	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										Invio oltre comunicazioni telematiche all'intermediario									
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.

MODELLO GRATUITO

CODICE FISCALE

S P D G N N 7 0 A 2 2 F 2 5 8 C

**REDDITI**

Familiari a carico

**QUADRO RA - Redditi dei terreni**

Mod. N. **01**

**FAMILIARI A CARICO**

- BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Relazione di parentela	Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)													
<input checked="" type="checkbox"/> K CONIUGE	GSTNNL69A63F258H										12			
<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	D SPDSFN02D11H163F										12	0	100	
<input type="checkbox"/> F FIGLIO	A D													
<input type="checkbox"/> A ALTRO FAMILIARE	D													
<input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITÀ	D													

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Reddito dominicale non rivalutato	Reddito agrario non rivalutato	Passaggio giorni	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile									
RA1 7,00	5,00	365	22	2,00	4,00									
RA2														
RA3														
RA4														
RA5														
RA6														
RA7														
RA8														
RA9														
RA10														
RA11														
RA12														
RA13														
RA14														
RA15														
RA16														
RA17														
RA18														
RA19														
RA20														
RA20														
RA22														
RA23														
TOTALI											2,00			4,00

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

MODELLO GRATUITO



CODICE FISCALE

S P D G N N 7 0 A 2 2 F 2 5 8 C

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 0 1

MODELLO GRATUITO

**QUADRO RB**  
REDDITI DEI  
FABBRICATI  
E ALTRI DATI

Sezione I  
Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero  
da includere nel Quadro RL

La rendita catastale (col. 1)  
va indicata senza operare  
la rivalutazione

Reddito catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
289,00	1	365	50	5				F258		
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
30,00	9	365	22,22	5				F258		
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
325,00	2	365	22,22	5				F258		
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
51,00	2	365	22,22	5				F258		
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										
Tassazione ordinaria										
Cedolare secca 21%										
Cedolare secca 10%										
REDDITI NON IMPONIBILI 16										
Abitazione principale soggetta a IMU										
Immobili non locati										
Abitazione principale non soggetta a IMU										
0,00	2									
REDDITI IMPONIBILI 13										

CODICE FISCALE

S P D G N N 7 0 A 2 2 F 2 5 8 C

**REDDITI**

**QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente**

**QUADRO CR - Crediti d'imposta**

Mod. N. **0 1**

MODELLO GRATUITO

QUADRO RC REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	RC1	Tipologia reddito <sup>1</sup>	Indeterminato/Determinato <sup>2</sup>	Redditi (punto 1 e 3 CU 2016) <sup>3</sup>		.00	
	RC2					.00	
	RC3					.00	
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati	RC5	Quota esente frontalieri <sup>1</sup>	Quota esente Campione d'Italia <sup>2</sup>	(di cui L.S.U. <sup>3</sup> )	$RC1 + RC2 + RC3 - RC5 \text{ col. 1} - RC5 \text{ col. 2}$ (Riportare in RN1 col. 5)		
Casi particolari <input type="checkbox"/>	RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)	Lavoro dipendente <sup>1</sup>		Pensione <sup>2</sup>		
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC7	Assegno del coniuge <sup>1</sup>	Redditi (punto 4 e 5 CU 2016) <sup>2</sup>		3.314,00		
	RC8				.00		
	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5				<b>TOTALE</b>	3.314,00
Sezione III Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale all'IRPEF	RC10	Ritenute IRPEF (punto 21 del CU 2016)	Ritenute addizionale regionale (punto 22 del CU 2016)	Ritenute acconto addizionale comunale 2015 (punto 26 del CU 2016)	Ritenute saldo addizionale comunale 2015 (punto 27 del CU 2016)	Ritenute acconto addizionale comunale 2016 (punto 29 del CU 2016)	
Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili					.00
Sezione V Bonus IRPEF	RC12	Addizionale regionale IRPEF					.00
Sezione VI - Altri dati	RC14	Codice bonus (punto 391 del CU 2016)	Bonus erogato (punto 392 del CU 2016)	Tipologia esenzione <sup>3</sup>	Quota reddito esente <sup>4</sup>	Quota TFR <sup>5</sup>	
	RC15	Reddito al netto del contributo pensioni (punto 453 CU 2016)		Contributo solidarietà trattenuto (punto 451 CU 2016)			
QUADRO CR CREDITI D'IMPOSTA	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2015	di cui compensato nel Mod. F24	
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti				.00	
Sezione III Credito d'imposta incremento occupazione	CR9	Credito d'imposta per incrementazione occupazione		Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2015	di cui compensato nel Mod. F24	
Sezione IV Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	CR10	Abitazione principale <sup>1</sup>	Codice fiscale <sup>2</sup>	N. rata <sup>3</sup>	Totale credito <sup>4</sup>	Rata annuale <sup>5</sup>	
	CR11	Altri immobili <sup>1</sup>	Impresa/ professione Codice fiscale <sup>2</sup>	N. rata <sup>3</sup>	Rateazione <sup>4</sup>	Totale credito <sup>5</sup>	
Sezione V Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	CR12	Anno anticipazione <sup>1</sup>	Reintegro Totale/Parziale <sup>2</sup>	Somma reintegrata <sup>3</sup>	Residuo precedente dichiarazione <sup>4</sup>	Credito anno 2015 <sup>5</sup>	
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni	CR13	Credito d'imposta per mediazioni		Credito anno 2015 <sup>1</sup>	di cui compensato nel Mod. F24 <sup>2</sup>	.00	
Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura	CR14	Spesa 2015 <sup>1</sup>	Residuo anno 2014 <sup>2</sup>	Seconda rata credito 2014 <sup>3</sup>	Quota credito ricevuta per trasparenza <sup>4</sup>		
Sezione VIII Credito d'imposta, negoiazione e arbitrato	CR16	Credito d'imposta, negoziazione e arbitrato		Credito anno 2015 <sup>1</sup>	di cui compensato nel Mod. F24 <sup>2</sup>	.00	
Sezione IX Altri crediti d'imposta	CR17	Altri crediti d'imposta		Residuo precedente dichiarazione <sup>1</sup>	Credito <sup>2</sup>	di cui compensato nel Mod. F24 <sup>3</sup>	

CODICE FISCALE

S P D G N N 7 0 A 2 2 F 2 5 8 C

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N. 0 1

**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

RP1	Spese sanitarie	Spese patologie esenti sostenute da familiari	Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11			
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti					
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità					
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità					
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida					
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza					
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale					
RP8	Altre spese	Codice spesa				
RP9	Altre spese	Codice spesa				
RP10	Altre spese	Codice spesa				
RP11	Altre spese	Codice spesa				
RP12	Altre spese	Codice spesa				
RP13	Altre spese	Codice spesa				
RP14	Altre spese	Codice spesa				
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Con casella 1 barrata indicare importo rata, a 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%
			301,00	715,00	1.016,00	

**Sezione II**

Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo

RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali					
RP22	Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge				
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				
<b>CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>						
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 (giorno, mese, anno)	Spesa acquisto/costruzione	Interessi	Totale importo deducibile	
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore	Somme restituite nell'anno	Residuo anno precedente	Totale		
RP34	Investimento in startup	Quota	Codice fiscale	Importo	Totale importo UPF 2016	Importo residuo UPF 2015
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI					

**Sezione III A**

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 41%, del 50% o del 65%)

RP41	2006 e 2012 (consolidato dal 2013 al 2015)		Situazioni particolari														
	Anno	Codice fiscale	Interventi particolari	Codice	Anno	Redeterminazione rate	Numero rate		Importo spesa		Importo rata	N. d'ordine immobile					
RP42	RP43	RP44	RP45	RP46	RP47	RP48	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	2009	SPDGN70A22F258C									8.500,00	850,00					
RP48	TOTALE RATE	Detrazione 41%	Detrazione 36%	Detrazione 50%	Detrazione 65%												

MODELLO GRATUITO

**Sezione III B**  
 Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno

Altri dati

RP53	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO			
N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Data	Numero	Provincia Off. Agenzia Entrate

**Sezione III C**  
 Spese arretrato immobili ristrutturati (detraz. 50%)

RP57	N. Rata	Spesa arretrato immobile	Importo rata	N. Rata	Spesa arretrato immobile	Importo rata	Totale rata
	1	2	.00	3	.00	.00	.00

**Sezione IV**  
 Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

RP61	Tipologia intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2009 rideterminato	Rateazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata
RP62								.00	.00
RP63								.00	.00
RP64								.00	.00
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								.00
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								.00

**Sezione V**  
 Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale
		1	2	3
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale	
		1	2	
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			.00

**Sezione VI**  
 Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	PMI	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione
					.00		.00	.00
RP81	Mantenimento dei cani guida (Barre la casella)							
RP83	Altre detrazioni	Codice						.00
		1	2					

MODELLO GRATUITO

CODICE FISCALE

S P D G N N 7 0 A 2 2 F 2 5 8 C

**REDDITI**

**QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF**

**QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF**

**QUADRO CS - Contributo di solidarietà**

QUADRO RN  
 IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali 3.519,00	Credito per fondi comuni Credito art.3 d.lgs.147/2015 .00	Perdite compensabili con crediti di colonna 2 .00	Reddito minimo da partecipazione in società non operative .00	5	3.519,00
RN2	Deduzione per abitazione principale						152,00
RN3	Oneri deducibili						.00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)						3.367,00
RN5	IMPOSTA LORDA						774,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico 775,00	Detrazione per figlio a carico 916,00	Ulteriore detrazione per figlio a carico .00	Detrazione per altri familiari a carico .00		
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente .00	Detrazione per redditi di pensione .00	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi 1.104,00			
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO						2.795,00
RN12	Detrazioni canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione .00	Credito residuo da riportare al rigo RN3 col.2 .00	Detrazione utilizzata .00			
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4) 193,00	(26% di RP15 col.5) .00				
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col.1) .00	(36% di RP48 col.2) 306,00	(50% di RP48 col.3) .00	(65% di RP48 col.4) .00		
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col.7) .00			
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65) <sup>1</sup> .00		(65% di RP66) <sup>2</sup> .00			
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP						.00
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014		RN47, col. 7, Mod. Unico 2015 .00	Detrazione utilizzata .00			
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015		RN47, col. 8, Mod. Unico 2015 .00	Detrazione utilizzata .00			
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 7 .00	Detrazione utilizzata .00			
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA						3.294,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie						.00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa .00	Incremento occupazione .00	Reintegro anticipazioni fondi pensioni .00	Mediazioni .00	Negoziazione e Arbitrato .00	
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN23 a RN24)						.00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo) di cui sospesa <sup>1</sup>						.00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo						.00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo						.00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative <sup>1</sup> )						.00
RN30	Credito imposta cultura	Importo rata 2015 .00	Totale credito .00	Credito utilizzato .00			
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli <sup>1</sup> )						.00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni <sup>1</sup>		.00	Altri crediti d'imposta <sup>2</sup>			.00
RN33	RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese <sup>1</sup> )			di cui altre ritenute subite <sup>2</sup>		di cui ritenute art. 5 non utilizzate <sup>4</sup>	762,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)						-762,00
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 Z30/2015 <sup>1</sup> )						.00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						.00
RN38	ACCONTI (di cui acconti sospesi <sup>1</sup> )		di cui recupero imposta sostitutiva <sup>2</sup>	di cui acconti caduti <sup>3</sup>	di cui fuoriscaglione regime di conteggio <sup>4</sup>	di cui credito riversato da enti di recupero <sup>5</sup>	.00
RN39	Restituzione bonus	Bonus incapienti <sup>1</sup>	.00	Bonus famiglia <sup>2</sup>			.00
RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazione	di cui interessi su detrazione fruita <sup>1</sup>		Detrazione fruita <sup>2</sup>		Eccedenze di detrazione <sup>3</sup>	.00

MODELLO GRATUITO

	RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione								
		730/2016									
	RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016						
	RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire							
Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO	di cui exi-tax rateizzata (Quadro TR) <sup>1</sup>									
	RN46 IMPOSTA A CREDITO								7 6 2,00		
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN47	Start up UPF 2014 RN19	Start up UPF 2015 RN20	Start up UPF 2016 RN21							
		Spese sanitarie RN23	Casa RN24, col. 1	Occup. RN24, col. 2							
		Fondi Pensione RN24, col. 3	Mediazioni RN24, col. 4	Arbitrato RN24, col. 5							
		Sisma Abruzzo RN28	Cultura RN30, col. 1	Deduz. start up UPF 2014							
		Deduz. start up UPF 2015	Deduz. start up UPF 2016	Restituzione somme RP33							
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU	Fondari non imponibili	di cui immobili all'estero							
Acconto 2016	RN61	Ricalcolo reddito	Imposta netta	Differenza							
	RN62	Acconto dovuto	Primo acconto	Secondo o unico acconto							
MODELLO GRATUITO	QUADRO RV	RV1	REDDITO IMPONIBILE								
		RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale							
		RV3	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	(di cui altre trattenute)	(di cui sospesa)						
		RV4	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2015)	Cod. Regione	di cui credito da Quadro I 730/2015						
		RV5	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24								
		RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016				
		RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO								
		RV8	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO								
		Sezione II-A	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquota per scaglioni					0,8	
		RV10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	A agevolazioni							
		RV11	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC o RL	730/2015	F24					
		RV12	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2015)	Cod. Comune	di cui credito da Quadro I 730/2015						
		RV13	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24								
		RV14	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016				
		RV15	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO								
		RV16	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO								
	Sezione II-B	RV17	Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2016	A agevolazioni	Imponibile	Aliquota per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2016 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (pot. dichiarazione integrativa)	Acconto da versare
	QUADRO CS	CS1	Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC1.5 col. 2)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Reddito al netto del contributo pensioni (RC1.5 col. 1)	Base imponibile contributo			
		CS2	Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto	Contributo a debito	Contributo a credito				

CODICE FISCALE

S P D G N N 7 0 A 2 2 F 2 5 8 C

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

MODELLO GRATUITO

QUADRO RX COMPENSAZIONI RIMBORSI		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
RX1 IRPEF		762,00	,00	762,00	,00
RX2 Addizionale regionale IRPEF		,00	,00	,00	,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF		,00	,00	,00	,00
RX4 Cedolare secca (RB)		,00	,00	,00	,00
RX6 Contributo di solidarietà (CS)		,00	,00	,00	,00
RX11 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)			,00	,00	,00
RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM)			,00	,00	,00
RX13 Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)			,00	,00	,00
RX14 Addizionale bonus e stock option (RM)			,00	,00	,00
RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazioni 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 IVE (RW)		,00	,00	,00	,00
RX20 IVAE (RW)		,00	,00	,00	,00
RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfetari (LM47)		,00	,00	,00	,00
RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)			,00	,00	,00
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)			,00	,00	,00
RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIOQ/SIINQ (RQ)			,00	,00	,00
RX36 Tassa efica (RQ)		,00	,00	,00	,00
RX37 Imposta sostitutiva (RQ sez. XXIII-A e B)			,00	,00	,00
RX38 Imposta sostitutiva affrancamento (RQ sez. XXIII-C)			,00	,00	,00

  

Sezione II Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX51 IVA		,00	,00	,00	,00
RX52 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX54 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX55 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX56 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX57 Altre imposte		,00	,00	,00	,00

  

Sezione III 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
Importo di cui si richiede il rimborso				
di cui da liquidare mediante procedura semplificata				
Causale del rimborso	<input type="checkbox"/>	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso		<input type="checkbox"/>
Contribuenti Subappaltatori	<input type="checkbox"/>	Imposta relativa alle operazioni di cui all'art. 17-ter		<input type="checkbox"/>
		Esonero garanzia		<input type="checkbox"/>

  

**Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi**

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

a) il patrimonio netto non è diminuito, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento; la consistenza degli immobili non si è ridotta, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento per cessioni non effettuate nella normale gestione dell'attività esercitata; l'attività stessa non è cessata né si è ridotta per effetto di cessioni di aziende o rami di aziende compresi nelle suddette risultanze contabili;

c) sono stati eseguiti i versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi.

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

RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione

,00

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

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

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
 (obbligatorio)

SPDGNN70A22F258C

**DATI ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

SPADARO

**NOME**

GIOVANNI

**SESSO** (M/F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
 22 01 1970

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

MODICA

**PROVINCIA** (sigla)

RG

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA  x	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

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

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

**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) **9 0 0 0 1 1 4 0 8 8 9**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | |

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

FIRMA .....

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

**M20**

FIRMA  .....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | |

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

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

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

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

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

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

FIRMA

DA STACCARSI