

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	<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> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input 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"/>																																																																																																																																																	
DATI DEL CONTRIBUENTE	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4">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="3">Sesso (barrare la relativa casella)</td> </tr> <tr> <td colspan="4">MODICA</td> <td colspan="2">RG</td> <td colspan="3">22 01 1970</td> <td colspan="3"> <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F </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"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Accettazione eredità giacente</td> <td colspan="2">Liquidazione volontaria</td> <td colspan="2">Immobili sequestrati</td> <td colspan="5">Riservato all'liquidatore o vero o curatore fallimentare</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5">Stato</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="5">Periodo d'imposta</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="5">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			<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			Cecidologia		Vetologia		Militario		Partita IVA (eventuale)						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>								Accettazione eredità giacente				Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Riservato all'liquidatore o vero o curatore fallimentare					<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Stato													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			<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																																																																																																																																																			
Cecidologia		Vetologia		Militario		Partita IVA (eventuale)																																																																																																																																																						
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																								
Accettazione eredità giacente				Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Riservato all'liquidatore o vero o curatore fallimentare																																																																																																																																																				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Stato																																																																																																																																																				
								Periodo d'imposta																																																																																																																																																				
								dal giorno mese anno al giorno mese anno																																																																																																																																																				
RESIDENZA ANAGRAFICA 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"></td> <td colspan="4">F258</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="4">Frazione</td> <td colspan="2">Data dell'avanzone</td> <td colspan="2">Data di presentazione della prima volta</td> <td colspan="4">Dichiarazione presentata per la prima volta</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="4"><input 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		Data di presentazione della prima volta		Dichiarazione presentata per la prima volta								giorno mese anno		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																																											
Comune				Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune																																																																																																																																																				
MODICA				RG				F258																																																																																																																																																				
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo						Numero civico																																																																																																																																																				
Frazione				Data dell'avanzone		Data di presentazione della prima volta		Dichiarazione presentata per la prima volta																																																																																																																																																				
				giorno mese anno		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																				
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	<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																																																																																																																																																						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	<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																																																																																																																																																						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	<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																																																																																																																																																						
RESIDENTE ALL'ESTERO 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="4">Stato federale, provincia, contea</td> <td colspan="8">Località di residenza</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Indirizzo</td> </tr> <tr> <td colspan="12"></td> </tr> <tr> <td colspan="12"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="10">Estero</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2</td> <td colspan="10">Italiano</td> </tr> </table> </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																								<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="10">Estero</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2</td> <td colspan="10">Italiano</td> </tr> </table>												1		Estero										2		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																																																																																																																																																												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="10">Estero</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2</td> <td colspan="10">Italiano</td> </tr> </table>												1		Estero										2		Italiano																																																																																																																																		
1		Estero																																																																																																																																																										
2		Italiano																																																																																																																																																										
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale (obbligatorio)</td> <td colspan="2">Codice carica</td> <td colspan="3">Data carica</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">giorno mese anno</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Cognome</td> <td colspan="4">Nome</td> <td colspan="4">Sesso (barrare la relativa casella)</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td colspan="2">Comune (o Stato estero) di nascita</td> <td colspan="2">Provincia (sigla)</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="6"></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</td> <td colspan="2">Procedura non ancora terminata</td> <td colspan="2">Data di fine procedura</td> <td colspan="6">Codice fiscale società o ente dichiarante</td> </tr> <tr> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>												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		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)								giorno mese anno												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		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante						giorno mese anno		<input type="checkbox"/>		giorno mese anno							
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		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)																																																																																																																																																								
giorno mese anno																																																																																																																																																												
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		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante																																																																																																																																																						
giorno mese anno		<input type="checkbox"/>		giorno mese anno																																																																																																																																																								
CANONE RAI IMPRESE	<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)																																																																																																																																																											
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale dell'incaricato</td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4">Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione</td> <td colspan="4">Ricezione altre comunicazioni telematiche</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data dell'impegno</td> <td colspan="2">FIRMA DELL'INCARICATO</td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="8"></td> </tr> </table>												Codice fiscale dell'incaricato																Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione				Ricezione altre comunicazioni telematiche								<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				Data dell'impegno		FIRMA DELL'INCARICATO										giorno mese anno																																																																																															
Codice fiscale dell'incaricato																																																																																																																																																												
				Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione				Ricezione altre comunicazioni telematiche																																																																																																																																																				
				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																				
Data dell'impegno		FIRMA DELL'INCARICATO																																																																																																																																																										
giorno mese anno																																																																																																																																																												
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="12">Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/Iva - I</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale del responsabile del C.A.F.</td> <td colspan="8">Codice fiscale del C.A.F.</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale del professionista</td> <td colspan="4">Sinnascita il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997</td> <td colspan="4">FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>												Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/Iva - I												Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale del C.A.F.																				Codice fiscale del professionista				Sinnascita il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA																																																																																																			
Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/Iva - I																																																																																																																																																												
Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale del C.A.F.																																																																																																																																																								
Codice fiscale del professionista				Sinnascita il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA																																																																																																																																																				
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	<table style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale del professionista</td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="8">Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Soggetto (a certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997)</td> <td colspan="8">FIRMA DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="8"></td> </tr> </table>												Codice fiscale del professionista																Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili																				Soggetto (a certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997)				FIRMA DEL PROFESSIONISTA																																																																																																							
Codice fiscale del professionista																																																																																																																																																												
				Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili																																																																																																																																																								
Soggetto (a 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.

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

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

	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso	Codice	Canone	Canone	Casi	Continuazione (*)	Codice	Cedolare	Casi part.
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12
RB1	289,00	1	365	50	3				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										
RB2	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										
RB3	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										
RB4											
	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										
RB5											
	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										
RB6											
	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										
RB7											
	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										
RB8											
	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										
RB9											
	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										
TOTALI	RB10	51,00									
	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										
Imposta cedolare secca	RB11										
	Imposta cedolare secca 21%										
	Imposta cedolare secca 10%										
	Totale imposta cedolare secca										
	Eccedenza di detrazione precedente										
	Eccedenza compensata Mod. F24										
	Acconti versati										
	Acconti sospesi										
	Trattenuta dal sostituto										
	rimborzata da 730/2016 o da UNICO 2016										
	credito compensato F24										
	Imposta a debito										
	Imposta a credito										
Acconto cedolare secca 2016	RB12										
	Primo acconto										
	Secondo o unico acconto										
Sezione II											
Dati relativi ai contratti di locazione	RB21										
	N. di rigo										
	Mod. N.										
	Data										
	Estremi di registrazione del contratto										
	Serie										
	Numero di solitonumero										
	Codice ufficio										
	Codice identificativo contratto										
	Contratti non superiori a 30 gg.										
	Ann. di ch. ICI/IMU										
	Stato di emergenza										
	RB22										
	RB23										
	RB24										
	RB25										
	RB26										
	RB27										
	RB28										
	RB29										

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

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 ¹	Indeterminato/Determinato ²	Redditi (punto 1 e 3 CU 2016) ³		.00	
	RC2					.00	
	RC3					.00	
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati	RC5	Quota esente frontalieri ¹	Quota esente Campione d'Italia ²	(di cui L.S.U. ³	RC1+RC2+RC3-RC5 col. 1-RC5 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 ¹		Pensione ²		
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC7	Assegno del coniuge ¹	Redditi (punto 4 e 5 CU 2016) ²		3.314,00		
	RC8				.00		
	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5				TOTALE	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 accanto addizionale comunale 2015 (punto 26 del CU 2016)	Ritenute saldo addizionale comunale 2015 (punto 27 del CU 2016)	Ritenute accanto 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
	RC14	Codice bonus (punto 391 del CU 2016)	Bonus erogato (punto 392 del CU 2016)	Tipologia esenzione ³	Quota reddito esente	Quota TFR	
Sezione VI - Altri dati	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	Codice fiscale	N. rata	Totale credito	Rata annuale	
	CR11	Altri immobili	Codice fiscale	N. rata	Totale credito	Rata annuale	
Sezione V Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	CR12	Anno anticipazione	Riintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2015	
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni	CR13	Credito d'imposta per mediazioni		Credito anno 2015	di cui compensato nel Mod. F24		
Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura	CR14	Spesa 2015	Residuo anno 2014	Seconda rata credito 2014	Quota credito ricevuta per trasparenza		
Sezione VIII Credito d'imposta, negoiazione e arbitrato	CR16	Credito d'imposta, negoziazione e arbitrato		Credito anno 2015	di cui compensato nel Mod. F24		
Sezione IX Altri crediti d'imposta	CR17	Altri crediti d'imposta		Residuo precedente dichiarazione	Credito	di cui compensato nel Mod. F24	

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			
RP1	Spese sanitarie	,00	430,00			
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti		,00			
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità		,00			
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità		,00			
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida		,00			
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza		,00			
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale		,00			
RP8	Altre spese	Codice spesa 36	505,00			
RP9	Altre spese	Codice spesa 16	210,00			
RP10	Altre spese	Codice spesa	,00			
RP11	Altre spese	Codice spesa	,00			
RP12	Altre spese	Codice spesa	,00			
RP13	Altre spese	Codice spesa	,00			
RP14	Altre spese	Codice spesa	,00			
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 1	Con casella 1 barrata indicare importo rata, a somma RP1 col. 2, RP2 e RP3 2	Altre spese con detrazione 19% 3	Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3) 4	Totale spese con detrazione 26% 5
			301,00	715,00	1.016,00	,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				,00
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari					,00
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose					,00
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità					,00
RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice				,00
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE						
RP27	Deducibilità ordinaria		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
RP28	Lavoratori di prima occupazione		,00		,00	,00
RP29	Fondi in squilibrio finanziario		,00		,00	,00
RP30	Familiari a carico		,00		,00	,00
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 1 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	Importo residuo UPF 2014	
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI					,00

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				Numero rate		Importo spesa	Importo rata	N. d'ordine immobile
	Anno	Codice fiscale	Interventi particolari	Codice	Anno	Retribuzione rateale	5	10			
RP41	2009	SPDGN70A22F258C							8.500,00	850,00	
RP42									,00	,00	
RP43									,00	,00	
RP44									,00	,00	
RP45									,00	,00	
RP46									,00	,00	
RP47									,00	,00	
RP48	TOTALE RATE		Detrazione 41% con codice 1	Detrazione 36% con codice 2 o non compilata	Detrazione 50% con anno 2013/2015 o col. 2 con codice 3	Detrazione 65% con codice 4					
			,00	850,00	,00	,00					

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
		1	2	3	.00	5	.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

MODELLO GRATUITO

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) ¹ .00		(65% di RP66) ² .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 ¹						.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 ¹)						.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 ¹)						.00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni ¹		.00	Altri crediti d'imposta ²			.00
RN33	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese .00	di cui altre ritenute subite .00	di cui ritenute art. 5 non utilizzate ⁴			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 ¹)						.00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						.00
RN38	ACCONTI	di cui acconti sospesi .00	di cui recupero imposta sostitutiva .00	di cui acconti caduti .00	di cui fuoriscampo regime di contaggio .00	di cui credito riversato da enti di recupero ⁶	.00
RN39	Restituzione bonus	Bonus incapienti ¹	.00	Bonus famiglia ²			.00
RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazione	di cui interessi su detrazione fruita .00	Detrazione fruita .00	Eccedenze di detrazione .00			

	RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione
		1 .00	2 .00
	730/2016		
	RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24
		1 .00	2 .00
			Rimborsato
			3 .00
			Rimborsato da UNICO 2016
			4 .00
	RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione
		1 .00	2 .00
			Bonus da restituire
			3 .00
Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO	di cui exi-tax rateizzata (Quadro TR) 1 .00 2 .00	
	RN46 IMPOSTA A CREDITO	7 6 2 .00	
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	Start up UPF 2014 RN19	1 .00	Start up UPF 2015 RN20
			2 .00
	Spese sanitarie RN23	3 .00	Casa RN24, col. 1
			11 .00
			Occup. RN24, col. 2
			12 .00
	RN47 Fondi Pensione RN24, col. 3	13 .00	Mediazioni RN24, col. 4
			14 .00
			Arbitrato RN24, col. 5
			15 .00
	Sisma Abruzzo RN28	21 .00	Cultura RN30, col. 1
			26 .00
	Deduz. start up UPF 2015	32 .00	Deduz. start up UPF 2016
			33 .00
			Restituzione somme RP33
			36 .00
Altri dati	RN50 Abitazione principale soggetta a IMU	1 .00	Fondari non imponibili
			2 6 2 .00
			di cui immobili all'estero
			3 .00
Acconto 2016	RN61 Ricalcolo reddito	Casi particolari	Raddito complessivo
		1	2 .00
			Imposta netta
			3 .00
			Differenza
			4 .00
	RN62 Acconto dovuto	Primo acconto	Secondo o unico acconto
		1 .00	2 .00

MODELLO GRATUITO
QUADRO RV
ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF
 Sezione I
 Addizionale regionale all'IRPEF

	RV1 REDDITO IMPONIBILE			
		.00		
	RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale 1 2 .00		
	RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	(di cui altre trattenute 1 .00 (di cui sospesa 2 .00) 3 .00		
	RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2015)	Cod. Regione 1	di cui credito da Quadro I 730/2015 2	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 730/2016 o UNICO 2016	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24	Rimborsato
		1 .00	2 .00	3 .00
				Rimborsato da UNICO 2016
				4 .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'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquota per scaglioni 1		2 0 , 8
	RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni 1 2 .00		
	RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC o RL 1 .00	730/2015 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. 4 Mod. UNICO 2015)	Cod. Comune 1	di cui credito da Quadro I 730/2015 2	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 730/2016 o UNICO 2016	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24	Rimborsato
		1 .00	2 .00	3 .00
				Rimborsato da UNICO 2016
				4 .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 2016	RV17	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
		1	2 .00	3 0 , 8	4	5 .00	6 .00	7 .00	8 .00

QUADRO CS
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

	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
		1 .00	2 .00	3 .00	4 .00	5 .00
	CS2 Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto		Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC1.5 col. 2)		Contributo sospeso
		1 .00		2 .00		3 .00
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2016		Contributo a debito		Contributo a credito
		4 .00		5 .00		6 .00

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	
Sezione I Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	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 IVIE (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 elica (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					,00
	di cui da liquidare mediante procedura semplificata					,00
	Causale del rimborso	<input type="checkbox"/>		Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	<input type="checkbox"/>	
				Imposta relativa alle operazioni di cui all'art. 17-ter	<input type="checkbox"/>	,00
	Contribuenti Subappaltatori	<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):					
	<input type="checkbox"/> 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;					
	<input type="checkbox"/> 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 destinatarie 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 destinatarie 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