

CODICE FISCALE (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di Settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	DATI DEL CONTRIBUENTE								
Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> F			
deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)			
6		7		8					
Accettazione eredita' giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			
						Stato		Periodo d'imposta	
						giorno mese anno		giorno mese anno	
						dal		al	
RESIDENZA ANAGRAFICA									
Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico					
Frazione		Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		1		Dichiarazione presentata per la prima volta	
								2	
TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA									
Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016									
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017									
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
RESIDENTE ALL'ESTERO									
Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero		Non residenti "Schumacker"			
Stato federato, provincia, contea		Localita' di residenza				NAZIONALITA'			
Indirizzo						1		Estera	
						2		Italiana	
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI									
Codice fiscale (obbligato)		Cognome		Nome		Codice carica		Data carica giorno mese anno	
								Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F	
								Provincia (sigla)	
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ecc.									
Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.			
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 societa' o ente dichiarante			
CANONE RAI IMPRESE									
Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA									
Codice fiscale dell'intermediario									
Riservato all'intermediario									
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		1		Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche			
Data dell'impegno		giorno mese anno		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO		<input checked="" type="checkbox"/>			
VISTO DI CONFORMITA'									
Riservato al C.A.F. o al professionista									
Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA					
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA									
Codice fiscale del professionista									
Riservato al professionista									
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili		FIRMA DEL PROFESSIONISTA							
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997									

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 31/01/2017 - Dylog Italia S.p.A.

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

CODICE FISCALE (*)

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 31/03/2017 - Dylog Italia S.p.A.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico

RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>															

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

LM	TR	RU	FC
----	----	----	----

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

Situazioni particolari	Codice
------------------------	--------

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

DIPACE ROGGERO

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

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 presentazione che in caso di esonero

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI
ANAGRAFICI**

DIPACE

RUGGERO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

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

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

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

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

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

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	
	1	2	3	4	5	6	7	8	
RP52	1	2	3	4	5	6	7	8	
CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)									
RP53	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Codice identificativo del contratto		
	1	2	3	4	5	6	7		
DOMANDA ACCATAMENTO									
RP53	Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate						
	8	9	10						

Sezione III C									
Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B									
RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata					
		1	2	3	4				
		4	5	6	7				
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	Meno di 35 anni	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata				
		1	2	3	4	5		6	
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	N. Rata	Importo IVA pagata	Importo rata					
		1	2	3	4				
RP60	TOTALE RATE								

Sezione IV									
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)									
RP61	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	Rateazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
RP62									
RP63									
RP64									
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								

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								

Sezione VI									
Altre detrazioni									
RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	PMI	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione	
	1	2	3	4	5	6	7	8	
RP80									
	Decadenza Start-up	di cui interessi su detrazione fruita		Detrazione fruita		Eccedenze di detrazione			
	Recupero detrazione	8	9	10					
RP81	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)								
RP83	Altre detrazioni						Codice		
							1	2	

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 31/01/2017 - Dylog Italia S.p.A.

