

Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

\_\_\_\_\_

Data di presentazione

\_\_\_\_\_

**UNI**

COGNOME **DIPACE** NOME **RUGGERO**

CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice 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 al cittadino. Infatti, il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 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>Finalita' del trattamento</b>	<p>I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalita' di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.</p> <p>Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le 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 modalita' previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, cosi' come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.</p> <p>I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditemetro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditemetro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarita' spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate e' consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditemetro.</p>
<b>Conferimento dati</b>	<p>I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri puo' far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.</p> <p>L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica e' facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novita', adempimenti e servizi offerti.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef e' 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.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014, n. 190.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 23 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 13.</p> <p>Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".</p> <p>Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali e' riconosciuta la detrazione dell'imposta, e' facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.</p>
<b>Modalita' del trattamento</b>	<p>I dati acquisiti attraverso il modello di dichiarazione verranno trattati con modalita' prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalita' 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.</p> <p>Il modello puo' essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalita' di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.</p>
<b>Titolare del trattamento</b>	<p>L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attivita' di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilita' e sotto il loro diretto controllo.</p>
<b>Responsabili del trattamento</b>	<p>Il titolare del trattamento puo' avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui e' affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.</p> <p>Presso l'Agenzia delle Entrate e' disponibile l'elenco completo dei responsabili.</p> <p>Gli intermediari, ove si avvalgono della facolta' di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.</p>
<b>Diritti dell'interessato</b>	<p>Fatte salve le modalita', gia' 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) puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.</p> <p>Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:</p> <p>Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.</p>
<b>Consenso</b>	<p>L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali.</p> <p>Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto il trattamento e' previsto dalla legge; mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali e' riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari.</p> <p>Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonche' la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.</p> <p>La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.</p>

CODICE FISCALE (\*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di Settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art.2, co.8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	<input checked="" type="checkbox"/>												

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Sesso (barrare la relativa casella)  M  F

deceduto/a \_\_\_\_\_ tutelato/a \_\_\_\_\_ minore \_\_\_\_\_ Partita IVA (eventuale) \_\_\_\_\_  
 6 \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_

Accettazione eredita' giacente \_\_\_\_\_ Liquidazione volontaria \_\_\_\_\_ Immobili sequestrati \_\_\_\_\_  
 Stato \_\_\_\_\_ Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare \_\_\_\_\_  
 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Periodo d'imposta \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

Tipologia (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Data della variazione \_\_\_\_\_ Domicilio fiscale diverso dalla residenza \_\_\_\_\_ Dichiarazione presentata per la prima volta \_\_\_\_\_  
 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

**TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015**

Comune \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ Codice comune \_\_\_\_\_

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2014

Codice fiscale estero \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza \_\_\_\_\_ Codice dello Stato estero \_\_\_\_\_ Non residenti "Schumacker" \_\_\_\_\_

Stato federato, provincia, contea \_\_\_\_\_ Localita' di residenza \_\_\_\_\_ NAZIONALITA' \_\_\_\_\_  
 1 Estera \_\_\_\_\_  
 2 Italiana \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI**

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_ Data carica \_\_\_\_\_  
 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso (barrare la relativa casella)  M  F

**EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc.**  
 (vedere istruzioni)

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ Sesso (barrare la relativa casella)  M  F  
 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE**

Comune (o Stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Rappresentante residente all'estero \_\_\_\_\_ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero \_\_\_\_\_ Telefono prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Data di inizio procedura \_\_\_\_\_ Procedura non ancora terminata \_\_\_\_\_ Data di fine procedura \_\_\_\_\_ Codice fiscale societa' o ente dichiarante \_\_\_\_\_  
 giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**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  Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore \_\_\_\_\_

Data dell'impegno \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO \_\_\_\_\_

**VISTO DI CONFORMITA'**

Visto di conformita' rilasciata ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA \_\_\_\_\_

**Riservato al C.A.F. o al professionista**

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. \_\_\_\_\_ Codice fiscale del C.A.F. \_\_\_\_\_

Codice fiscale del professionista \_\_\_\_\_ FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

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

**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 \_\_\_\_\_

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

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

Conforme al provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 30/01/2016 - Drog Italia S.p.A.









CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

1

**QUADRO RP**  
**ONERI E SPESE**

		Spese patologie esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11							
		1	2	1	2						
<b>RP1 Spese sanitarie</b>			,00		<b>2.469,00</b>						
<b>Sezione I</b>											
<b>Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 26%</b>											
<b>RP2 Spese sanitarie per familiari non a carico</b>					,00						
<b>RP3 Spese sanitarie per persone con disabilità*</b>					,00						
<b>RP4 Spese veicoli per persone con disabilità*</b>					,00						
<b>RP5 Spese per l'acquisto di cani guida</b>					,00						
<b>RP6 Spese sanitarie rateizzate in precedenza</b>					,00						
<b>RP7 Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale</b>					,00						
<b>RP8 Altre spese</b>			Codice spesa		,00						
<b>RP9 Altre spese</b>			Codice spesa		,00						
<b>RP10 Altre spese</b>			Codice spesa		,00						
<b>RP11 Altre spese</b>			Codice spesa		,00						
<b>RP12 Altre spese</b>			Codice spesa		,00						
<b>RP13 Altre spese</b>			Codice spesa		,00						
<b>RP14 Altre spese</b>			Codice spesa		,00						
<b>RP15 TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE</b>											
	Rateizzazioni spesa righe RP1, RP2 e RP3	1	2	Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2 RP2 e RP3	3	Altre spese con detrazione 19%	4	Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3)	5	Totale spese con detrazione 26%	6
				<b>2.340,00</b>		,00		<b>2.340,00</b>		,00	

**Sezione II**

<b>RP21 Contributi previdenziali ed assistenziali</b>					<b>1.371,00</b>
<b>Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo</b>					
<b>RP22 Assegno al coniuge</b>			Codice fiscale del coniuge		,00
<b>RP23 Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari</b>					,00
<b>RP24 Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose</b>					,00
<b>RP25 Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità*</b>					,00
<b>RP26 Altri oneri e spese deducibili</b>			Codice		,00

**CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
		1	2	1	2
<b>RP27 Deducibilità ordinaria</b>			,00		,00
<b>RP28 Lavoratori di prima occupazione</b>			,00		,00
<b>RP29 Fondi in squilibrio finanziario</b>			,00		,00
<b>RP30 Familiari a carico</b>			,00		,00
<b>RP31 Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici</b>			Dedotti dal sostituto		Quota TFR
			,00		,00
<b>RP32 Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione</b>			Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione
		1	giorno	2	,00
			mes		
			anno		
					Interessi
					,00
					Totale importo deducibile
					,00
<b>RP33 QUOTA INVESTIMENTO IN START UP</b>			Codice fiscale		Importo anno 2014
					,00
					Importo residuo 2013
					,00

**RP39 TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP33)** **1.371,00**

**Sezione III A**

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

		Situazioni particolari																	
		Anno		Codice fiscale		Interventi particolari		Codice		Anno		Rideterminazione rate		Numero rate		Importo rata		N. d'ordine Immobile	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	5	10	8	9	8	9	10		
<b>RP41</b>																		,00	
<b>RP42</b>																		,00	
<b>RP43</b>																		,00	
<b>RP44</b>																		,00	
<b>RP45</b>																		,00	
<b>RP46</b>																		,00	
<b>RP47</b>																		,00	
<b>RP48 TOTALE RATE</b>																			
		Detrazione 41%	1		Righe col. 2 con codice 1		Detrazione 36%	2	Righe col. 2 con codice 2 o non compilati		Detrazione 50%	3	Righe con anno 2013/2014 o col. 2 con codice 3		Detrazione 65%	4	Righe col. 2 con codice 4		
					,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%

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

  

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

**Sezione III C**

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)

N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	Totale rate
RP57		,00			,00	,00

**Sezione IV**

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

Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	Rateazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata	
RP61							,00	,00	
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

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

**Sezione VI**

Altre detrazioni

Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione	
RP80					,00	,00	
RP81	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)						
RP83	Altre detrazioni						,00

Conferme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 30/01/2015 - Degr Italia S.p.A.



Determinazione dell'imposta	<b>RN45</b>	IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)		1	,00	2	,00																
	<b>RN46</b>	IMPOSTA A CREDITO						<b>221</b> ,00																
Residui delle detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	<b>RN23</b>	1	,00	<b>RN24, col. 1</b>	2	,00	<b>RN24, col. 2</b>	3	,00	<b>RN24, col. 3</b>	4	,00	<b>RN24, col. 4</b>	5	,00	<b>RN28</b>	6	,00	<b>RN20, col. 2</b>	7	,00	<b>RN21, col. 2</b>	8	,00
	<b>RN47</b>	RN24, col. 4	5	,00	RN28	6	,00	RN20, col. 2	7	,00	RN21, col. 2	8	,00											
		RP26, cod. 5	9	,00	RN30	10	,00																	
Residuo deduzioni Start-up	<b>RN48</b>							Residuo anno 2013	1	,00	Residuo anno 2014	2	,00											
Altri dati	<b>RN50</b>	Abitazione principale soggetta a IMU	1	,00	Fondari non imponibili	2	<b>641</b> ,00	di cui immobili all'estero	3															
Acconto 2015	<b>RN61</b>	Ricalcolo reddito	1	<b>X</b>	Casi particolari	2	<b>66.103</b> ,00	Imposta netta	3	<b>20.621</b> ,00	Differenza	4	<b>4.559</b> ,00											
	<b>RN62</b>	Acconto dovuto			Primo acconto	1	<b>1.824</b> ,00	Secondo o unico acconto	2			<b>2.735</b> ,00												
<b>QUADRO RV</b>	<b>RV1</b>	REDDITO IMPONIBILE										<b>64.727</b> ,00												
<b>ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF</b>	<b>RV2</b>	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA			(casi particolari addizionale regionale	1			2			<b>1.418</b> ,00												
<b>Sezione I</b>	<b>RV3</b>	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA			(di cui altre trattenute	1	,00	(di cui sospesa	2	,00		<b>870</b> ,00												
<b>Addizionale regionale all'IRPEF</b>	<b>RV4</b>	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2014)			Cod. Regione	1		di cui credito da Quadro I 730/2014	2		3	,00												
	<b>RV5</b>	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										,00												
	<b>RV6</b>	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	1	,00	Trattenuto dal sostituto	2	,00	Credito compensato con Mod. F24	3	,00	Rimborsato dal sostituto	4	,00											
	<b>RV7</b>	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO										<b>548</b> ,00												
	<b>RV8</b>	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO										,00												
<b>Sezione II-A</b>	<b>RV9</b>	ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE						Aliquote per scaglioni	1		2	<b>0,900</b>												
<b>Addizionale comunale all'IRPEF</b>	<b>RV10</b>	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA						Agevolazioni	1			<b>583</b> ,00												
	<b>RV11</b>	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA			RC e RL	1	<b>371</b> ,00	730/2014	2	,00	F24	3	<b>65</b> ,00											
					altre trattenute	4	,00	(di cui sospesa	5	,00	)	6	<b>436</b> ,00											
	<b>RV12</b>	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2014)			Cod. Comune	1		di cui credito da Quadro I 730/2014	2		3	,00												
	<b>RV13</b>	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										,00												
	<b>RV14</b>	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	1	,00	Trattenuto dal sostituto	2	,00	Credito compensato con Mod F24	3	,00	Rimborsato dal sostituto	4	,00											
	<b>RV15</b>	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO										<b>147</b> ,00												
	<b>RV16</b>	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO										,00												
<b>Sezione II-B</b>	<b>RV17</b>	Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2015	1	<b>64.732</b> ,00	Aliquote per scaglioni	2	<b>0,900</b>	Aliquota	3		Acconto dovuto	4	<b>175</b> ,00											
												<b>113</b> ,00												
												<b>62</b> ,00												
<b>QUADRO CS</b>	<b>CS1</b>	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			Base imponibile contributo di solidarieta'	1	,00	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	2	,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	3	,00											
												<b>0,00</b>												
	<b>CS2</b>	Determinazione contributo di solidarieta'			Contributo dovuto	1	,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	2	,00	Contributo sospeso	3	,00											
					Contributo trattenuto con il mod. 730/2015	4	,00	Contributo a debito	5	,00	Contributo a credito	6	,00											







## ASSUNZIONE IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Il Sottoscritto: **ANGUISSOLA DI S.DAMIANO MASSIMO**  
Codice Fiscale: **NGSM42H09H501N**  
Indirizzo: **P.zza Pio XI, 13 - 00100 ROMA (RM)**

Autorizzato al servizio Entratel per la trasmissione telematica delle dichiarazioni, nella funzione di intermediario,  
**odierna** dal:

**riceve in data**

Contribuente: **DIPACE RUGGERO**  
Codice Fiscale: **DFCRGR70L15A944F**  
Indirizzo: **VIA AGOSTINO RICHELMI 8 - 00165 ROMA (RM)**

### L'incarico

- di presentare la dichiarazione UNICO PERSONE FISICHE / 2015** predisposta dal contribuente
- di predisporre e presentare la dichiarazione**

- Si assume l'impegno di trasmettere, nei termini di legge, la suddetta dichiarazione all'Amministrazione finanziaria, utilizzando il servizio telematico, nel pieno rispetto delle norme di legge stabilite in materia;

- Si impegna a restituire al suddetto, o a un suo delegato, l'originale della dichiarazione e la ricevuta dell'Amministrazione Finanziaria di avvenuta ricezione della dichiarazione entro i termini di legge previsti.

### Il contribuente effettua la scelta di ricevere eventuale avviso telematico

- presso il proprio domicilio
- presso il domicilio dell'intermediario

Data dell'impegno

10/06/2015

Firma dell'intermediario

### CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LGS. 196/2003

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi dell'art. 13 D.LGS 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ancorché "sensibili" da me forniti al soggetto incaricato al fine di eseguire il mandato da me conferito, acconsento altresì la comunicazione a soggetti terzi che svolgono attività strettamente funzionali alla gestione dei rapporti soggetto incaricato/cliente.

Sono consapevole che in mancanza del mio consenso il soggetto incaricato potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dar corso ai servizi non autorizzati.

Data

Firma del cliente

COPIA PER IL CONTRIBUENTE

Il Sottoscritto: **ANGUISSOLA DI S.DAMIANO MASSIMO**  
Codice Fiscale: **NGSM42H09H501N**  
Indirizzo: **P.zza Pio XI, 13 - 00100 ROMA (RM)**

In virtu' dell'incarico assunto per la presentazione telematico della dichiarazione: **UNICO PERSONE FISICHE / 2015**

**Consegna in data 25/ 09/ 2015 al :**

Contribuente: **DIPACE ROGERO**  
Codice Fiscale: **DPCRGR70L15A944P**  
Indirizzo: **VIA AGOSTINO RICHELMI 8 - 00165 ROMA (RM)**

La suddetta dichiarazione predisposta su modello conforme a quello approvato con provvedimento del direttore dell'Agenzia delle Entrate e copia della comunicazione dell'Agenzia delle Entrate di ricezione della dichiarazione stessa.

Per ricevuta

Data 25/09/2015

Firma \_\_\_\_\_

---

COPIA PER INTERMEDIARIO

Il Sottoscritto: **ANGUISSOLA DI S.DAMIANO MASSIMO**  
Codice Fiscale: **NGSM42H09H501N**  
Indirizzo: **P.zza Pio XI, 13 - 00100 ROMA (RM)**

In virtu' dell'incarico assunto per la presentazione telematico della dichiarazione: **UNICO PERSONE FISICHE / 2015**

**Consegna in data 25/ 09/ 2015 al :**

Contribuente: **DIPACE ROGERO**  
Codice Fiscale: **DPCRGR70L15A944P**  
Indirizzo: **VIA AGOSTINO RICHELMI 8 - 00165 ROMA (RM)**

La suddetta dichiarazione predisposta su modello conforme a quello approvato con provvedimento del direttore dell'Agenzia delle Entrate e copia della comunicazione dell'Agenzia delle Entrate di ricezione della dichiarazione stessa.

Per ricevuta

Data 25/09/2015

Firma \_\_\_\_\_

