PERSONE FISICHE 2014

Agenzia Entrate

Periodo d'imposta 2013

Riservato alla Poste italiane Spa
N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME LAMA

NOME GIANNI

CODICE FISCALE LMAGNN57S07A516E

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"

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che attraverso la presente dichiarazione Le vengono richiesti alcuni dati personali. Di seguito Le viene illustrato sinteticamente come verranno utilizzati tali dati e quali sono i suoi diritti.

Dati personali

I dati richiesti devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. Altri dati (ad esempio quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione d'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

Dati sensibili

L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.
L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 2, comma 250 della legge 23 dicembre 2009, n. 191. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile".
L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

Finalità del trattamento

I dati da Lei conferiti verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.
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 modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.
I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate.
Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.
La dichiarazione può essere consegnata 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 finalità di trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate.

Modalità del trattamento

I dati personali acquisiti verranno trattati nel rispetto dei principi indicati dal Codice in materia di protezione dei dati personali.
I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. I dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti.

Titolari del trattamento

Sono titolari del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione.

Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento".
Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei Responsabili del trattamento dei dati.
La So.Ge.I. S.p.a. in quanto partner tecnologico dell'Agenzia delle Entrate, cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria, è stata designata Responsabile esterno del trattamento dei dati.
Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato

L'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.
Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:
Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

Consenso

I soggetti pubblici non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.
Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto 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 è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari.
Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell' otto per mille dell'IRPEF e del cinque per mille dell'IRPEF.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

TIPO DI DICHIARAZIONE

Redditi	Iva	Quadro 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
X												

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: AVIANO | Provincia (sigla): PN | Data di nascita: giorno 07 mese 11 anno 1957 | Sesso (barrare la relativa casella): M X F

celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore
1 X	2	3	4	5	6	7	8

Partita IVA (eventuale)

Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati esenti

Stato | Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare: Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune | Provincia (sigla) | C.a.p. | Codice comune

Tipologia (via, piazza, ecc.) | Indirizzo | Numero civico

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

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono: prefisso 0434 numero 656976 | Cellulare | Indirizzo di posta elettronica

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Comune: AVIANO | Provincia (sigla): PN | Codice comune: A516

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Comune | Provincia (sigla) | Codice comune

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Comune | Provincia (sigla) | Codice comune

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE 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.

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa EvangelicaValdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	**Chiesa Evangelica Luterana in Italia**	**Unione Comunità 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**

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuenti

FIRMA

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

RESIDENTE ALL'ESTERO

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Codice fiscale estero | Stato estero di residenza | Codice stato estero

Stato federato, provincia, contea | Località di residenza

Indirizzo

NAZIONALITÀ

1 Estera

2 Italiana

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

www.itworking.it - ITworking S.r.l. - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 1

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RI	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
	X	X		X	X	X				X												

TR	RU	FC	N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

LAMA GIANNI

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario 0 1 5 6 7 3 3 0 9 3 9 | N. iscrizione all'albo dei C.A.F. 0

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione 1 | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno: giorno 31 mese 07 anno 2014 | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO *

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista | Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	1 Relazione di parentela	Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico) 4	N. mesi a carico 5	Minore di tre anni 6	Percentuale detrazione spettante 7	Detrazione 100% affidamento figli 8
1	C CONIUGE					
2	F1 PRIMO FIGLIO	D				
3	F	A D				
4	F	A D				
5	F	A D				
6	F	A D				

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 Possesso %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (**)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	13,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	25,00	,00	,00
RA2	4,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	8,00	,00	,00
RA3	1,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	2,00	,00	,00
RA4	2,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	4,00	,00	,00
RA5	18,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	34,00	,00	,00
RA6	8,00	3	,00	365	50,000	,00			1	X	8,00	,00	,00
RA7	1,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	2,00	,00	,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI									1.969,00	,00	,00

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

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 2

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RP | RN | RV | CR | RX | CS | RH | RI | RM | RR | RT | RF | RE | RG | RD | RS | RQ | CE | LM

TR | RU | FC | N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista | Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE, F = PRIMO FIGLIO e FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C CONIUGE					
2	F1 PRIMO FIGLIO					
3	F A D					
4	F A D					
5	F A D					
6	F A D					

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (*)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	10,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	19,00	,00	,00
RA2	11,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	21,00	,00	,00
RA3	4,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	8,00	,00	,00
RA4	4,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	8,00	,00	,00
RA5	8,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	15,00	,00	,00
RA6	8,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	15,00	,00	,00
RA7	16,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	30,00	,00	,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI				,00					,00	,00	,00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 3

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RD | RE | RN | RV | CR | FX | CS | RH | RL | RM | RR | RT | RF | RE | RG | RO | RS | RQ | CE | LM

TR | RU | FC | N.moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario

Codice Situazioni particolari

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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO**

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista | Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela	Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C CONIUGE					
2	F1 PRIMO FIGLIO	D				
3	F	A D				
4	F	A D				
5	F	A D				
6	F	A D				

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 3 FIGLI | 8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE | 9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 Possesso %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (**)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	9,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	17,00	,00	,00
RA2	11,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	21,00	,00	,00
RA3	9,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	17,00	,00	,00
RA4	20,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	38,00	,00	,00
RA5	16,00	3	,00	365	22,220	,00			1	X	7,00	,00	,00
RA6	4,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	8,00	,00	,00
RA7	12,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	23,00	,00	,00
RA11 Somme colonne 11, 12 e 13 TOTALI											,00	,00	,00

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

www.iworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 4

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologie apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RD | RE | RN | RV | CR | RX | CS | RH | RL | RM | RR | RT | RF | RE | RG | RD | RS | RQ | CE | LM

TR | RU | FC | N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela			Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI | 8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO | 9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 Possesso %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (*)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	13,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	25,00	,00	,00
RA2	16,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	30,00	,00	,00
RA3	11,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	21,00	,00	,00
RA4	15,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	28,00	,00	,00
RA5	18,00	3	,00	365	22,220	,00			1	X	8,00	,00	,00
RA6	17,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	32,00	,00	,00
RA7	9,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	17,00	,00	,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI	,00			,00							,00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 5

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RP | RN | RV | CR | RX | CS | RH | RL | RM | RR | RT | RE | RF | RG | RD | RS | RQ | CE | LM

TR | RU | FC | N.moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	1 Relazione di parentela	2	3 Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	4	5 N. mesi a carico	6 Minore di tre anni	7	8 Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE							
2	F1	PRIMO FIGLIO		D					
3	F	A		D					
4	F	A		D					
5	F	A		D					
6	F	A		D					

7 PERCENTUALE DI ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI | 8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE | 9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o delle stesse unità immobiliare del rigo precedente

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	Possesso giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
RA1	16,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X
	11 Reddito dominicale imponibile		12 Reddito agrario imponibile					13 Reddito dominicale non imponibile		
	30,00		,00					,00		
RA2	19,00	3	,00	365	22,220	,00			1	X
	8,00		,00					,00		
RA3	15,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X
	28,00		,00					,00		
RA4	24,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X
	45,00		,00					,00		
RA5	15,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X
	28,00		,00					,00		
RA6	12,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X
	23,00		,00					,00		
RA7	10,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X
	19,00		,00					,00		
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13	TOTALI									

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

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l.
Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 6

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RP | RN | RV | CR | RX | CS | RH | RI | RM | RR | RT | RE | RE | RG | RD | RS | RQ | CE | LM

TR | RU | FC | N moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista | Si rilascia 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 ai professionista

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela			(Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 Possesso %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (**)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	12,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	23,00	,00	,00
RA2	19,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	36,00	,00	,00
RA3	9,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	17,00	,00	,00
RA4	9,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	17,00	,00	,00
RA5	5,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	9,00	,00	,00
RA6	13,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	25,00	,00	,00
RA7	7,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	13,00	,00	,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13 TOTALI						,00					,00	,00	,00

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

www.ilworking.it - Il Working S.r.l. - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 7

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | Provincia (sigla)

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE

Rappresentante residente all'estero | Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero | Telefono (prefisso numero)

Data di inizio procedura (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RD | RE | RF | RV | CR | RX | CS | RB | RL | RM | RR | RT | RE | RF | RG | RD | RS | RO | CE | IM | TR | RU | FC | N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario

Codice Situazioni particolari

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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela			Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 Possesso %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (**)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	6,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	11,00	,00	,00
RA2	20,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	38,00	,00	,00
RA3	19,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	36,00	,00	,00
RA4	9,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	17,00	,00	,00
RA5	16,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	30,00	,00	,00
RA6	5,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	9,00	,00	,00
RA7	17,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	32,00	,00	,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI									,00	,00	,00

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

www.ITworking.it
ITWorking S.r.l. - 04/04/2014 - DEL 31/01/2014 E DELLE ENTRATE DEL AGENZIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO
Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 8

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) | Codice carica | Data carica (giorno mese anno)

Cognome | Nome

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

Data di nascita (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | Sesso (barrare la relativa casella) M F | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RD | RN | RV | CR | RX | CS | RH | RL | RM | RR | RT | RE | RF | RG | RD | RS | RQ | CE | LM

TR | RU | FC | N.moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario | Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno)

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	1 Relazione di parentela	2 Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	3	4	5 N. mesi a carico	6 Minore di tre anni	7 Percentuale detrazione spettante	8 Detrazione 100% affidamento figli
1	C CONIUGE							
2	F1 PRIMO FIGLIO			D				
3	F		A	D				
4	F		A	D				
5	F		A	D				
6	F		A	D				

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 Possesso %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (*)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	16,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	30,00	,00	,00
RA2	18,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	34,00	,00	,00
RA3	16,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	30,00	,00	,00
RA4	12,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	23,00	,00	,00
RA5	9,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	17,00	,00	,00
RA6	14,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	26,00	,00	,00
RA7	14,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	26,00	,00	,00
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13 TOTALI										,00	,00	,00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 9

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Fabbricati e terreni: RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CF LM

TR RU FC N.moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno)

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale e 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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	1	2	3	4 Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	5 N. mesi a carico	6 Minore di tre anni	7 Percentuale detrazione spettante	8 Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE	D					
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI | 8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE | 9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	Possesso giorni	Possesso %	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	9,00	3	,00	365	100,000	17,00	,00	,00			1	X	,00
RA2	19,00	3	,00	365	100,000	36,00	,00	,00			1	X	,00
RA3	17,00	3	,00	365	100,000	32,00	,00	,00			1	X	,00
RA4	9,00	3	,00	365	100,000	17,00	,00	,00			1	X	,00
RA5	6,00	3	,00	365	100,000	11,00	,00	,00			1	X	,00
RA6	15,00	3	,00	365	100,000	28,00	,00	,00			1	X	,00
RA7	8,00	3	,00	365	100,000	15,00	,00	,00			1	X	,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI				,00	,00						,00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 10

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) | Codice carica | Data carica (giorno mese anno)

Cognome | Nome

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

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE | Comune (o Stato estero)

Rappresentante residente all'estero | Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero | Provincia (sigla) | C.a.p.

Data di inizio procedura (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Telefono (prefisso numero)

CANONE RAI IMPRESE | Codice fiscale società o ente dichiarante

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Persone a carico | RA | RB | RC | RE | RN | RV | CR | RX | CS | RH | RI | RM | RR | RT | RE | RF | RG | RD | RS | RQ | CE | LM

TR | RU | EC | N.moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario | Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO**

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	1 Relazione di parentela		2 Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	3 N. mesi a carico	4 Minore di tre anni	5 Percentuale detrazione spettante	6 Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE					
2	F1	PRIMO FIGLIO					
3	F	A	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				
6	F	A	D				
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI						

QUADRO RA

(REDDITI DEI TERRENI

(Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	4 Possesso %	5 Canone di affitto in regime vincolistico	6 Reddito dominicale imponibile	7 Reddito agrario imponibile	8 Casi particolari	9 Continuazione (**)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale non imponibile	12 Reddito agrario non imponibile	13
RA1	13,00	3	,00	365	100,000	,00	25,00	,00			1	X			,00
RA2	13,00	3	,00	365	100,000	,00	25,00	,00			1	X			,00
RA3	6,00	3	,00	365	100,000	,00	11,00	,00			1	X			,00
RA4	3,00	3	,00	365	100,000	,00	6,00	,00			1	X			,00
RA5	7,00	3	,00	365	100,000	,00	13,00	,00			1	X			,00
RA6	5,00	3	,00	365	100,000	,00	9,00	,00			1	X			,00
RA7	21,00	3	,00	365	100,000	,00	40,00	,00			1	X			,00
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI				,00	,00						,00	,00

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

www.itworking.it - ITWorking S.r.l. - SCHEDE PRIVATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 11

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Fabbricati a reddito: RA RB RC RD RE RF RG RH RL RM RN RT RE RF RG RD RS RO CF IM

TR RU FC N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista | Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela			Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI | 8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE | 9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 Possesso %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (*)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	30,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	57,00	,00	,00
RA2	13,00	3	,00	365	50,000	,00			1	X	12,00	,00	,00
RA3	10,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	19,00	,00	,00
RA4	13,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	25,00	,00	,00
RA5	18,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	34,00	,00	,00
RA6	15,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	28,00	,00	,00
RA7	19,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	36,00	,00	,00
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13 TOTALI										,00	,00	,00

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

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l.
Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E Mod. N. 12

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RP | RN | RV | CR | RX | CS | RH | RL | RM | RR | RT | RE | RF | RG | RD | RS | RQ | CE | LM

TR | RU | FC | N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista | Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela			Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI | 8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE | 9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (**)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	11,00	3	,00	365	50,000	,00			1	X	10,00	,00	,00
RA2	5,00	3	,00	365	22,220	,00			1	X	2,00	,00	,00
RA3	6,00	3	,00	365	100,000	,00			1		12,00	,00	,00
RA4	11,00	3	,00	365	100,000	,00			1		23,00	,00	,00
RA5	11,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X	21,00	,00	,00
RA6	18,00	3	,00	365	100,000	,00			1		37,00	,00	,00
RA7	18,00	3	,00	365	50,000	,00			1		19,00	,00	,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13 TOTALI			,00			,00						,00	,00

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

www.itworking.it - ITWorking S.r.l. - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 13

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RD | RN | RV | CR | RX | GS | RH | RI | RM | RR | RT | RE | RF | RG | RO | RS | RQ | CF | LM

TR | RU | FC | N.moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO**

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela			Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI | 8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE | 9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 Possesso %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (**)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP
RA1	23,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X
RA2	16,00	3	,00	365	100,000	,00			1	
RA3	2,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X
RA4	4,00	3	,00	365	100,000	,00			1	
RA5	35,00	3	,00	365	100,000	,00			1	X
RA6	12,00	3	,00	287	100,000	,00			1	X
RA7	10,00	3	,00	91	100,000	,00			1	X

	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	43,00	,00	,00
RA2	33,00	,00	,00
RA3	4,00	,00	,00
RA4	8,00	,00	,00
RA5	66,00	,00	,00
RA6	18,00	,00	,00
RA7	5,00	,00	,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13 TOTALI	,00	,00	,00

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

www.ilworking.it - ITWorking S.r.l. - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

Codice fiscale (*) LMAGNN57S07A516E

Mod. N. 14

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 (giorno mese anno) | Comune (o Stato estero) di nascita | 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 (giorno mese anno) | Procedura non ancora terminata | Data di fine procedura (giorno mese anno) | Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico | RA | RB | RC | RD | RE | RN | RV | CR | RX | CS | RH | RI | RM | RR | RT | RE | RF | RG | RD | RS | RQ | CE | LM

TR | RU | FC | N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario | N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione | Ricezione avviso telematico | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno (giorno mese anno) | **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO**

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. | Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista | Si rilascia 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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE; F1 = PRIMO FIGLIO; F = FIGLIO; A = ALTRO FAMILIARE; D = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela			Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI | 8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE | 9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

	1 Reddito dominicale non rivalutato	2 Titolo	3 Reddito agrario non rivalutato	4 Possesso giorni	5 Possesso %	6 Canone di affitto in regime vincolistico	7 Casi particolari	8 Continuazione (**)	9 IMU non dovuta	10 Coltivatore diretto o IAP	11 Reddito dominicale imponibile	12 Reddito agrario imponibile	13 Reddito dominicale non imponibile
RA1	35,00	3	,00	5	100,000	,00			1	X	1,00	,00	,00
RA2	3,00	3	,00	5	100,000	,00			1	X	,00	,00	,00
RA3	,00		,00			,00					,00	,00	,00
RA4	,00		,00			,00					,00	,00	,00
RA5	,00		,00			,00					,00	,00	,00
RA6	,00		,00			,00					,00	,00	,00
RA7	,00		,00			,00					,00	,00	,00
RA11 Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI									,00	,00	,00

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

www.ilworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l.
Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

PERSONE FISICHE 2014

Agenzia Entrate

PERIODO D'IMPOSTA 2013

CODICE FISCALE

L M A G N N 5 7 S 0 7 A 5 1 6 E

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN — IRPEF

RN1 REDDITO COMPLESSIVO — Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali [1] 5.543,00 — Credito per fondi comuni di cui al quadro RF, RG e RH [2] ,00 — Perdite compensabili con credito per fondi comuni [3] ,00 — Reddito minimo da partecipazione in società non operative [4] ,00 — [5] 5.543,00

RN2 Deduzione per abitazione principale — ,00

RN3 Oneri deducibili — 4.140,00

RN4 REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo) — 1.403,00

RN5 IMPOSTA LORDA — 323,00

RN6 Detrazioni per familiari a carico — Detrazione per coniuge a carico [1] ,00 — Detrazione per figli a carico [2] ,00 — Ulteriore detrazione per figli a carico [3] ,00 — Detrazione per altri familiari a carico [4] ,00

RN7 Detrazioni lavoro — Detrazione per redditi di lavoro dipendente [1] ,00 — Detrazione per redditi di pensione [2] ,00 — Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi [3] [4] ,00

RN8 TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO — ,00

RN12 Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP) — Totale detrazione [1] ,00 — Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2 [2] ,00 — Detrazione utilizzata [3] ,00

RN13 Detrazione oneri Sez. I quadro RP — (19% di RP15 col. 4) [1] ,00 — (24% di RP15 col. 5) [2] ,00

RN14 Detrazione spese Sez. III-A quadro RP — (41% di RP48 col. 1) [1] ,00 — (36% di RP48 col. 2) [2] ,00 — (50% di RP48 col. 3) [3] ,00 — (65% di RP48 col. 4) [4] ,00

RN15 Detrazione spese Sez. III-C quadro RP — (50% di RP57 col. 5) ,00

RN16 Detrazione oneri Sez. IV quadro RP — (55% di RP65) [1] ,00 — (65% di RP66) [2] ,00

RN17 Detrazione spese Sez. VI quadro RP — ,00

RN21 Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP) — RP80 (19% col. 5 + 25% col. 6) [1] ,00 — Residuo detrazione [2] ,00 — Detrazione utilizzata [3] ,00

RN22 TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA — ,00

RN23 Detrazione spese sanitarie per determinate patologie — ,00

RN24 Crediti d'imposta che generano residui — Riacquisto prima casa [1] ,00 — Incremento occupazione [2] ,00 — Reintegro anticipazioni fondi pensioni [3] ,00 — Mediazioni [4] ,00

RN25 TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righi RN23 e RN24) — ,00

RN26 IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo) — di cui sospesa [1] ,00 — [2] 323,00

RN27 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo — ,00

RN28 Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo — ,00

RN29 Crediti residui per detrazioni incapienti — (di cui ulteriore detrazione per figli [1] ,00) [2] ,00

RN30 Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero — (di cui derivanti da imposte figurative [1] ,00) [2] ,00

RN31 Crediti d'imposta — Fondi comuni [1] ,00 — Altri crediti d'imposta [2] ,00

RN32 RITENUTE TOTALI — di cui ritenute sospese [1] ,00 — di cui altre ritenute subite [2] ,00 — di cui ritenute art. 5 non utilizzate [3] ,00 — [4] ,00

RN33 DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno) — 323,00

RN34 Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi — ,00

RN35 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE — di cui credito IMU 730/2013 [1] ,00 — [2] 278,00

RN36 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24 — ,00

RN37 ACCONTI — di cui acconti sospesi [1] ,00 — di cui recupero imposta sostitutiva [2] ,00 — di cui acconti ceduti [3] ,00 — di cui fuoriusciti dal regime di vantaggio [4] ,00 — di cui credito riversato da atti di recupero [5] ,00 — [6] ,00

RN38 Restituzione bonus — Bonus incapienti [1] ,00 — Bonus famiglia [2] ,00

RN39 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti — Ulteriore detrazione per figli [1] ,00 — Detrazione canoni locazione [2] ,00

RN40 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014 — Trattenuto dal sostituto [1] ,00 — Credito compensato con Mod. F24 [2] ,00 — Rimborsato dal sostituto [3] ,00

Determinazione dell'imposta

RN41 IMPOSTA A DEBITO — di cui rateizzata [1] ,00 — [2] 45,00

RN42 IMPOSTA A CREDITO — ,00

Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni

RN43 RN23 [1] ,00 — RN24, col. 1 [2] ,00 — RN24, col. 2 [3] ,00 — RN24, col. 3 [4] ,00 — RN24, col. 4 [5] ,00 — RN28 [6] ,00 — RN21, col. 2 [7] ,00 — RP32, col. 2 [8] ,00 — RP26, cod. 5 [9] ,00

Altri dati

RN50 Abitazione principale soggetta a IMU [1] ,00 — Fondiari non imponibili [2] 192,00 — di cui immobili all'estero [3] ,00

Acconto 2013

RN55 CASI PARTICOLARI - Acconto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa — ,00

Acconto 2014

RN61 Acconto dovuto — Primo acconto [1] 129,00 — Secondo o unico acconto [2] 194,00

RN62 Casi particolari - ricalcolo — Reddito complessivo [1] ,00 — Imposta netta [2] ,00 — Differenza [3] ,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

PERSONE FISICHE 2014

Agenzia Entrate

PERIODO D'IMPOSTA 2013

CODICE FISCALE

L	M	A	G	N	N	5	7	S	0	7	A	5	1	6	E

REDDITI
QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF
QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 1

QUADRO RV — ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

Sezione I — Addizionale regionale all'IRPEF

RV1	REDDITO IMPONIBILE				1.403,00
RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale 1		2	10,00
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 2013)	Codice Regione 1	di cui credito IMU 730/2013 2 ,00	3	,00
RV5	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24				,00
RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare, risultante dal Mod. 730/2014 1 ,00	Trattenuto dal sostituto 2 ,00	Credito compensato con Mod F24 3 ,00	Rimborsato dal sostituto	
RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO				10,00
RV8	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO				,00

Sezione II-A — Addizionale comunale all'IRPEF

RV9	ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE		Aliquote per scaglioni 1	2	0,40
RV10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni 1	2	,00
RV11	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA RC e RL 1 ,00	730/2013 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 2013)	Cod. Comune 1	di cui credito IMU 730/2013 2 ,00	3	,00
RV13	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24				,00
RV14	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare, risultante dal Mod. 730/2014 1 ,00	Trattenuto dal sostituto 2 ,00	Credito compensato con Mod F24 3 ,00	Rimborsato dal sostituto	
RV15	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO				,00
RV16	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO				,00

Sezione II-B — Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2014

	Agevolazioni 1	Imponibile 2	Aliquote per scaglioni 3	Aliquota 4	Acconto dovuto 5	Addizionale comunale 2014 trattenuta dal datore di lavoro 6	Importo trattenuto o versato (da compilare in caso di dichiarazione integrativa) 7	Acconto da versare 8
RV17		1.403,00		0,40	,00	,00	,00	,00

QUADRO CR — CREDITI D'IMPOSTA

Sezione I-A — Dati relativi al credito d'imposta per redditi prodotti all'estero

	Codice Stato estero 1	Anno 2	Reddito estero 3	Imposta estera 4	Reddito complessivo 5	Imposta lorda 6	Imposta netta 7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni 8	di cui relativo allo Stato estero di colonna 1 9	Quota di imposta lorda 10	Imposta estera entro il limite della quota d'imposta lorda 11
CR1			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
CR2			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
CR3			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
CR4			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

Sezione I-B — Determinazione del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero

	Anno 1	Totale col. 11 sez. I-A riferito allo stesso anno 2	Capienza nell'imposta netta 3	Credito da utilizzare nella presente dichiarazione 4
CR5		,00	,00	,00
CR6		,00	,00	,00

Sezione II — Prima casa e canoni non percepiti

		Residuo precedente dichiarazione 1	Credito anno 2013 2	di cui compensato nel Mod. F24 3
CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	,00
CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti			,00

Sezione III — Credito d'imposta incremento occupazione

		Residuo precedente dichiarazione 1	di cui compensato nel Mod. F24 2
CR9		,00	,00

Sezione IV — Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo

		Codice fiscale 1	N. rata 2	Totale credito 3	Rata annuale 4	Residuo precedente dichiarazione 5
CR10	Abitazione principale			,00	,00	,00

		Imprese/ professioni 1	Codice fiscale 2	N. rata 3	Rateazione 4	Totale credito 5	Rata annuale 6
CR11	Altri immobili					,00	,00

Sezione V — Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione

	Anno anticipazione 1	Reintegro Totale/Parziale 2	Somma reintegrata 3	Residuo precedente dichiarazione 4	Credito anno 2013 5	di cui compensato nel Mod. F24 6
CR12			,00	,00	,00	,00

Sezione VI — Credito d'imposta per mediazioni

		Residuo precedente dichiarazione 1	Credito anno 2013 2	di cui compensato nel Mod. F24 3
CR13		,00	,00	,00

Sezione VII — Altri crediti d'imposta

	Codice 1	Residuo precedente dichiarazione 2	Credito 3	di cui compensato nel Mod. F24 4	Credito residuo 5
CR14		,00	,00	,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

PERSONE FISICHE 2014

Agenzia Entrate

PERIODO D'IMPOSTA 2013

CODICE FISCALE: L M A G N N 5 7 S 0 7 A 5 1 6 E

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati
QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N. 1

QUADRO RB REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

Sezione I Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno la rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione

	1 Rendita catastale non rivalutata	2 Utilizzo	3 Possesso giorni	4 Possesso percentuale	5 Codice canone	6 Canone di locazione	7 Casi particolari	8 Continuazione (*)	9 Codice Comune	10 IMU dovuta per il 2013	11 Cedolare secca	12 Casi part. IMU
RB1	549,00	10	365	33,330		,00			A516	255,00		
RB2	552,00	9	365	33,330		,00			A516	,00		1
RB3	,00					,00				,00		
RB4	,00					,00				,00		
RB5	,00					,00				,00		
RB6	,00					,00				,00		

	13 Redditi imponibili: Tassazione ordinaria	14 Cedolare secca 21%	15 Cedolare secca 15%	16 Redditi non imponibili: Abitazione principale soggetta a IMU	17 Immobili non locati	18 Abitazione principale non soggetta a IMU
RB1	,00	,00	,00	,00	192,00	,00
RB2	193,00	,00	,00	,00	,00	,00
RB3	,00	,00	,00	,00	,00	,00
RB4	,00	,00	,00	,00	,00	,00
RB5	,00	,00	,00	,00	,00	,00
RB6	,00	,00	,00	,00	,00	,00
RB10 TOTALI	193,00	,00	,00	,00	192,00	,00

Imposta cedolare secca

	1 Imposta cedolare secca 21%	2 Imposta cedolare secca 15%	3 Totale imposta cedolare secca	4 Eccedenza dichiarazione precedente	5 Eccedenza compensata Mod. F24	6 Acconti versati
RB11	,00	,00	,00	,00	,00	,00

Cedolare secca risultante dal Mod. 730/2014

7 Acconti sospesi	8 trattenuta dal sostituto	9 rimborsata dal sostituto	10 credito compensato F24	11 Imposte a debito	12 Imposte a credito
,00	,00	,00	,00	,00	,00

Acconto cedolare secca 2014

RB12 Primo acconto 1 ,00 Secondo o unico acconto 2 ,00

Sezione II Dati relativi ai contratti di locazione

	1 N. di rigo	2 Mod. N.	3 Dati: Estremi di registrazione del contratto: Serie	4 Numero e sottonumero	5	6 Codice ufficio	7 Contratti non superiori a 30 gg	8 Anno di presentazione dich. ICI/IMU
RB21				/				
RB22				/				
RB23				/				

QUADRO RC REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

	1	2	3
RC1 Tipologia reddito		Indeterminato/Determinato	Redditi (punto 1 CUD 2014) ,00
RC2			,00
RC3			,00

Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati

	1 INCREMENTO PRODUTTIVITA'	2 Premi già assoggettati a tassazione ordinaria	3 Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva	4 Imposta Sostitutiva	5 Importi art. 51 comma 6 Tuir: Non imponibili	Non imponibili assog. Imp. sostitutiva
RC4	,00	,00	,00	,00	,00	,00

	(compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni) 6 Opzione o rettifica: Tass. Ord.	7 Imp. Sost.	8 Premi assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Premi assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	9	10 Imposte sostitutiva a debito	11 Eccedenze di imposta sostitutiva trattenuta e/o versata
RC4			,00	,00		,00	,00

Casi particolari

RC5 RC1+ RC2 + RC3 + RC4 col. 8 (minore tra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) - RC5 col. 1

RC5 Riportare in RN1 col. 5 Quota esente frontalieri 1 ,00 (di cui L.S.U. 2 ,00) TOTALE 3 ,00

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 2 CUD 2014) 2 ,00

RC8 ,00

RC9 Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5 TOTALE ,00

Sezione III Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale all'IRPEF

	1 Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2014 e RC4 colonna 11)	2 Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2014)	3 Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 10 del CUD 2014)	4 Ritenute saldo addizionale comunale 2013 (punto 11 del CUD 2014)	5 Ritenute acconto addizionale comunale 2014 (punto 13 del CUD 2014)
RC10	,00	,00	,00	,00	,00

Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati

RC11 Ritenute per lavori socialmente utili ,00

RC12 Addizionale regionale IRPEF ,00

Sezione V Altri dati

RC14 Contributo di solidarietà trattenuto (punto 137 CUD 2014) ,00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E

PERSONE FISICHE 2014

Agenzia Entrate

PERIODO D'IMPOSTA 2013

CODICE FISCALE

L M A G N N 5 7 S 0 7 A 5 1 6 E

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N. 1

QUADRO RP

ONERI E SPESE

Sezione I

Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 24%

Da quest'anno le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11

RP1	Spese sanitarie	Spese patologie esenti sostenute da familiari	,00	Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11	,00	
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico				,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	
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Spese righi RP1, RP2 e RP3		Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	,00	

Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni

RP8	Altre spese	Codice spesa			,00
RP9	Altre spese	Codice spesa			,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

	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione al 19% (col.2 + col.3)	Totale spese con detrazione al 24%
	,00	,00	,00

Sezione II

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

RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali	CSSN-RC veicoli	2.779,00
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 disabili		,00
RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice 6	1.361,00
RP33	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP32)		4.140,00

CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE

		Esclusi dal sostituto	Non esclusi dal sostituto
RP27	Deducibilità ordinaria	,00	,00
RP28	Lavoratori di prima occupazione	,00	,00
RP29	Fondi in squilibrio finanziario	,00	,00
RP30	Familiari a carico	,00	,00

RP31 Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici

Esclusi dal sostituto	Quota TFR	Non esclusi dal sostituto
,00	,00	,00

QUOTA INVESTIMENTO IN START-UP

RP32	Codice fiscale	Importo ,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	2006/2012 antisismico nel 2013	Codice fiscale	Intervento particolari	Codice	Anno	Rideterminazione rate	Numero rate 3	5	10	Importo rata	N. d'ordine immobili
RP41											,00	
RP42											,00	
RP43											,00	
RP44											,00	
RP45											,00	
RP46											,00	
RP47											,00	

RP48	TOTALE RATE	Righi col. 2 con codice 1	Righi col. 2 con codice 2 o non compilata	Righi con anno 2013 o col. 2 con codice 3	Righi col. 2 con codice 4
		Detrazione 1 41% ,00	Detrazione 2 36% ,00	Detrazione 3 50% ,00	Detrazione 4 65% ,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								/	

Altri dati

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

Sezione III C

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)

		Spesa arredo immobile	Importo rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	Totale rate
RP57		,00	,00	,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% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 non compilata o con codice 1)									,00
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 con codice 2)									,00

Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale

Sezione VI

Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento ,00	Codice	Totale investimenti 19% ,00	Totale investimenti 25% ,00

RP81	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)	RP82	Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009) ,00	RP83	Altre detrazioni Codice ,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LMAGNN57S07A516E