

Riservato alla Poste italiane Spa  
 N. Protocollo  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data di presentazione  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**UNI**

COGNOME  
 Campominosi

NOME  
 Paolo

CODICE FISCALE  
 \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali**

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

**Finalità del trattamento**

I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.  
 I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.  
 I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditemetro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditemetro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditemetro.

**Conferimento dei dati**

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.  
 L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.  
 L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.  
 L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190.  
 L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 13.  
 L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 985 della legge 28 dicembre 2015, n. 208.  
 Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".  
 Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.

**Modalità del trattamento**

I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.  
 Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

**Titolare del trattamento**

L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

**Responsabili del trattamento**

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sagei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.  
 Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.  
 Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

**Diritti dell'interessato**

Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.  
 Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:  
 Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

**Consenso**

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.  
 La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td>Redditi</td> <td>Iva</td> <td>Diritto IV</td> <td>Diritto IO</td> <td>Diritto AC</td> <td>Diritto di famiglia</td> <td>Diritto di successione</td> <td>Contributo nel tempo</td> <td>Contribuzione integrativa a tempo</td> <td>Contribuzione integrativa</td> <td>Contribuzione integrativa (art. 117, 118)</td> <td>Diritto di famiglia</td> </tr> <tr> <td colspan="11"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>												Redditi	Iva	Diritto IV	Diritto IO	Diritto AC	Diritto di famiglia	Diritto di successione	Contributo nel tempo	Contribuzione integrativa a tempo	Contribuzione integrativa	Contribuzione integrativa (art. 117, 118)	Diritto di famiglia	<input checked="" type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Redditi	Iva	Diritto IV	Diritto IO	Diritto AC	Diritto di famiglia	Diritto di successione	Contributo nel tempo	Contribuzione integrativa a tempo	Contribuzione integrativa	Contribuzione integrativa (art. 117, 118)	Diritto di famiglia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<input checked="" type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Comune (o Stato estero) di nascita																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Provincia (sigla) _____ Data di nascita _____ Sesso (sempre in lettere maiuscole) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td>Indirizzo</td> <td>Indirizzo</td> <td>Indirizzo</td> <td colspan="9">Indirizzo (se necessario)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>7</td> <td>8</td> <td colspan="9"></td> </tr> </table>												Indirizzo	Indirizzo	Indirizzo	Indirizzo (se necessario)									4	7	8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Indirizzo	Indirizzo	Indirizzo	Indirizzo (se necessario)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
4	7	8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<table border="1"> <tr> <td>Acquisizione immobili stranieri</td> <td>Liquidazione volontaria</td> <td>Successione testamentaria</td> <td colspan="9">Stato _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="9"> <table border="1"> <tr> <td>01/10</td> <td>01/11</td> <td>01/12</td> <td>01/13</td> <td>01/14</td> <td>01/15</td> <td>01/16</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>												Acquisizione immobili stranieri	Liquidazione volontaria	Successione testamentaria	Stato _____												<table border="1"> <tr> <td>01/10</td> <td>01/11</td> <td>01/12</td> <td>01/13</td> <td>01/14</td> <td>01/15</td> <td>01/16</td> </tr> </table>									01/10	01/11	01/12	01/13	01/14	01/15	01/16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Acquisizione immobili stranieri	Liquidazione volontaria	Successione testamentaria	Stato _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
			<table border="1"> <tr> <td>01/10</td> <td>01/11</td> <td>01/12</td> <td>01/13</td> <td>01/14</td> <td>01/15</td> <td>01/16</td> </tr> </table>									01/10	01/11	01/12	01/13	01/14	01/15	01/16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
01/10	01/11	01/12	01/13	01/14	01/15	01/16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Comune _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Indirizzo _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Frazione _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Data della variazione _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td>Indirizzo</td> <td>Indirizzo</td> <td>Indirizzo</td> <td colspan="9">Indirizzo di posta elettronica</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td colspan="9"></td> </tr> </table>												Indirizzo	Indirizzo	Indirizzo	Indirizzo di posta elettronica									1	2	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Indirizzo	Indirizzo	Indirizzo	Indirizzo di posta elettronica																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	2	3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Indirizzo prefisso numero _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Comune _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Provincia (sigla) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Comune _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Provincia (sigla) _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td>Codice fiscale estero</td> <td colspan="2">Stato estero di residenza</td> <td colspan="6">Codice Stato estero</td> <td colspan="3">Tipo di reddito "Estero"</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Stato federato, provincia, comune</td> <td colspan="9">Località di residenza</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> Estero  <input type="checkbox"/> Estero             </td> </tr> <tr> <td colspan="12">Indirizzo _____</td> </tr> </table>												Codice fiscale estero	Stato estero di residenza		Codice Stato estero						Tipo di reddito "Estero"			Stato federato, provincia, comune			Località di residenza									<input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/> Estero			Indirizzo _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
Codice fiscale estero	Stato estero di residenza		Codice Stato estero						Tipo di reddito "Estero"																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Stato federato, provincia, comune			Località di residenza									<input type="checkbox"/> Estero <input type="checkbox"/> Estero																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Indirizzo _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale (obbligatorio)</td> <td colspan="6">Codice civile</td> <td colspan="6">Data civile</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Cognome _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Nome _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Data di nascita _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Comune (o Stato estero) di nascita _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12"> <table border="1"> <tr> <td colspan="6">RESIDENZA ANAGRAFICA (OBIETTIVO)</td> <td colspan="6">Provincia (sigla)</td> <td colspan="6">C.A.P.</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="12"> <table border="1"> <tr> <td colspan="6">Data di inizio procedura</td> <td colspan="6">Procedura non ancora iniziata</td> <td colspan="6">Data di fine procedura</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="12">Codice fiscale società o ente dichiarante _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12"><b>CANONE RAI IMPRESE</b></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Tipologia operazione (riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)</td> </tr> <tr> <td colspan="12"><b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Codice fiscale dell'incaricato _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12"> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">Soggetto che ha predisposto la dichiarazione</td> <td colspan="4">2</td> <td colspan="4">Ricezione copia telematica originale e comunicazione di ricezione</td> <td colspan="4">X</td> <td colspan="4">Ricezione copia cartacea originale telematica</td> <td colspan="4">X</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Data dell'impegno _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12">FIRMA DELL'INCARICATO _____</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="12"><b>VISTO DI CONFORMITÀ</b></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a redditi/IVA _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Codice fiscale del responsabile del C.A.E. _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Codice fiscale del professionista _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12"> <table border="1"> <tr> <td colspan="12">FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.E. O DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="12"><b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Codice fiscale del professionista _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal professionista che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le parti contabili _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12"> <table border="1"> <tr> <td colspan="12">FIRMA DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="12">Si ottiene la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 _____</td> </tr> </table>												Codice fiscale (obbligatorio)						Codice civile						Data civile																								Cognome _____												Nome _____												Data di nascita _____												Comune (o Stato estero) di nascita _____												<table border="1"> <tr> <td colspan="6">RESIDENZA ANAGRAFICA (OBIETTIVO)</td> <td colspan="6">Provincia (sigla)</td> <td colspan="6">C.A.P.</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> </tr> </table>												RESIDENZA ANAGRAFICA (OBIETTIVO)						Provincia (sigla)						C.A.P.						Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo						<table border="1"> <tr> <td colspan="6">Data di inizio procedura</td> <td colspan="6">Procedura non ancora iniziata</td> <td colspan="6">Data di fine procedura</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>												Data di inizio procedura						Procedura non ancora iniziata						Data di fine procedura																								Codice fiscale società o ente dichiarante _____												<b>CANONE RAI IMPRESE</b>												Tipologia operazione (riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)												<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>												Codice fiscale dell'incaricato _____												<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Soggetto che ha predisposto la dichiarazione</td> <td colspan="4">2</td> <td colspan="4">Ricezione copia telematica originale e comunicazione di ricezione</td> <td colspan="4">X</td> <td colspan="4">Ricezione copia cartacea originale telematica</td> <td colspan="4">X</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Data dell'impegno _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12">FIRMA DELL'INCARICATO _____</td> </tr> </table>												Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				2				Ricezione copia telematica originale e comunicazione di ricezione				X				Ricezione copia cartacea originale telematica				X				Data dell'impegno _____												FIRMA DELL'INCARICATO _____												<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b>												Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a redditi/IVA _____												Codice fiscale del responsabile del C.A.E. _____												Codice fiscale del professionista _____												<table border="1"> <tr> <td colspan="12">FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.E. O DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> </table>												FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.E. O DEL PROFESSIONISTA												<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>												Codice fiscale del professionista _____												Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal professionista che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le parti contabili _____												<table border="1"> <tr> <td colspan="12">FIRMA DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> </table>												FIRMA DEL PROFESSIONISTA												Si ottiene la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 _____											
Codice fiscale (obbligatorio)						Codice civile						Data civile																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Cognome _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Nome _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Data di nascita _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Comune (o Stato estero) di nascita _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">RESIDENZA ANAGRAFICA (OBIETTIVO)</td> <td colspan="6">Provincia (sigla)</td> <td colspan="6">C.A.P.</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> </tr> </table>												RESIDENZA ANAGRAFICA (OBIETTIVO)						Provincia (sigla)						C.A.P.						Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
RESIDENZA ANAGRAFICA (OBIETTIVO)						Provincia (sigla)						C.A.P.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Indirizzo						Indirizzo						Indirizzo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">Data di inizio procedura</td> <td colspan="6">Procedura non ancora iniziata</td> <td colspan="6">Data di fine procedura</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>												Data di inizio procedura						Procedura non ancora iniziata						Data di fine procedura																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Data di inizio procedura						Procedura non ancora iniziata						Data di fine procedura																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Codice fiscale società o ente dichiarante _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Tipologia operazione (riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Codice fiscale dell'incaricato _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">Soggetto che ha predisposto la dichiarazione</td> <td colspan="4">2</td> <td colspan="4">Ricezione copia telematica originale e comunicazione di ricezione</td> <td colspan="4">X</td> <td colspan="4">Ricezione copia cartacea originale telematica</td> <td colspan="4">X</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Data dell'impegno _____</td> </tr> <tr> <td colspan="12">FIRMA DELL'INCARICATO _____</td> </tr> </table>												Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				2				Ricezione copia telematica originale e comunicazione di ricezione				X				Ricezione copia cartacea originale telematica				X				Data dell'impegno _____												FIRMA DELL'INCARICATO _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				2				Ricezione copia telematica originale e comunicazione di ricezione				X				Ricezione copia cartacea originale telematica				X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Data dell'impegno _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
FIRMA DELL'INCARICATO _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a redditi/IVA _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Codice fiscale del responsabile del C.A.E. _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Codice fiscale del professionista _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="12">FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.E. O DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> </table>												FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.E. O DEL PROFESSIONISTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.E. O DEL PROFESSIONISTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Codice fiscale del professionista _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal professionista che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le parti contabili _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="12">FIRMA DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> </table>												FIRMA DEL PROFESSIONISTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
FIRMA DEL PROFESSIONISTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Si ottiene la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 _____																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

www.g3software.it - Tel. 06/97626328 - Conforme al modello ministeriale

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















**Sezione III B**

Dati catastali (eventuali corsi degli immobili e altri dati per la rate di detrazione del 36% o del 50% o del 65%)

<b>RP51</b>	N. Immobile	Catastrato	Codice comune	T/L	Sez. urb. / comune	Foglio	Particella	Subalterno
<b>RP52</b>	N. Immobile	Catastrato	Codice comune	T/L	Sez. urb. / comune	Foglio	Particella	Subalterno

**CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)**

**DOMANDA ACCATASTAMENTO**

Altri dati	<b>RP53</b>	N. d'ordine	Qualifica	Data	Sez.	Numero e denominazione	Cap. Ufficio	Prov. Ufficio
		immobiliare					Ag. Entrate	Ag. Entrate

**Sezione III C**

Spese arredate immobili strutturali (detraz. 36%)

<b>RP57</b>	N. Rate	Spesa arredate immobiliare	Importo rata	N. Rate	Spesa arredate immobiliare	Importo rata	Totale rate
			00			00	00

**Sezione IV**

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 36% o del 65%)

<b>RP61</b>	Tip. interventi	Anno	Periodo 2012	Costi particolari	Periodo 2013	Assistenza	N. rate	Spesa totale	Importo rata	
<b>RP62</b>								00	00	
<b>RP63</b>								00	00	
<b>RP64</b>								00	00	
<b>RP65</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 36%								00	00
<b>RP66</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								00	00

**Sezione V**

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

<b>RP71</b>	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale
		1	365	100,00
<b>RP72</b>	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro		N. di giorni	Percentuale
<b>RP73</b>	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			00

**Sezione VI**

Altre detrazioni

<b>RP80</b>	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	PVA	Importo investimento	Costo	Importo detrazione	Totale detrazione
					00		00	00
<b>RP81</b>	Manutenzione dei cani guida (barone la cecità)							
<b>RP83</b>	Altre detrazioni							00









Sezione II Quadro RN Rideterminato	83201	Reddito complessivo				00	
	83202	Crediti d'imposta				00	
	83203	Reddito imponibile				00	
	83204	Imposto lordo				00	
	83205	Totale detrazioni per attività famiglia e lavoro				00	
	83206	Totale detrazioni d'imposta				00	
	83207	Totale altre detrazioni e crediti d'imposta				00	
	83208	Imposto netto				00	
	83209	Differenza				00	
	83210	Crediti d'imposta per imprevisti e lavoranti stagionali				00	
		Start up LFP 2014 INCI 9	00	Start up LFP 2015 INCI 2	00	Start up LFP 2016 INCI 3	00
		Spese sostenute INCI 5	00	Chia INCI, col. 1	00	Chia INCI, col. 2	00
	83207	Art. 10 del D.Lgs. INCI, col. 2	00	Art. 10 del D.Lgs. INCI, col. 4	00	Art. 10 del D.Lgs. INCI, col. 2	00
		Stato di diritto INCI 7	00	Colore INCI, col. 1	00	Stato di diritto LFP 2014	00
		Deduzione start up LFP 2012	00	Deduzione start up LFP 2016	00	Restituzione imposta INCI	00
Regime forfetario per gli esercenti attività d'impresa, arti e professioni - Obblighi informativi	Codice fiscale		Reddito				
	83371					00	
	83372					00	
	83373					00	
	<b>Esenzioni attività d'impresa</b>						
	83374	Totale esenzioni				00	
	83375	Art. 10 del D.Lgs. INCI, col. 2				00	
	83376	Costi per l'acquisto di beni di natura produttiva, strumentale, immobilizzabile e nuovi				00	
	83377	Costi per l'acquisto di beni di natura produttiva di natura produttiva, strumentale, immobilizzabile e nuovi				00	
	83378	Costi per l'acquisto di beni di natura produttiva di natura produttiva, strumentale, immobilizzabile e nuovi				00	
<b>Esenzioni attività di lavoro autonomo</b>							
83379	Totale esenzioni				00		
83380	Costi per l'acquisto di beni di natura produttiva di natura produttiva, strumentale, immobilizzabile e nuovi				00		
83381	Costi per l'acquisto di beni di natura produttiva di natura produttiva, strumentale, immobilizzabile e nuovi				00		



## Prospetto dei crediti

Valore di bilancio

Valore fiscale

0248	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti al termine dell'esercizio precedente	00	00
0249	Perdite dell'esercizio	00	00
0250	Differenza	00	00
0251	Svalutazioni e accantonamenti dell'esercizio	00	00
0252	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti al fine dell'esercizio	00	00
0253	Valore dei crediti risultanti in bilancio	00	00

## Dati di bilancio

0257	Impieghi finanziari a breve termine		00
0258	Impieghi finanziari a medio termine	Saldo iniziale	00
0259	Impieghi finanziari a lungo termine		00
0260	Finanziamento di natura prima, secondaria e di riserva, in corso di lavorazione, prodotti finiti		00
0261	Capitali verso clienti (compresi nell'attivo circolante)		00
0262	Altri crediti finanziari (risultanti dall'attivo circolante)		00
0263	Attivo finanziario di natura secondaria (compresi nell'attivo circolante)		00
0264	Impieghi a lungo termine		00
0265	Impieghi a medio termine		00
0266	Impieghi a breve termine		00
0267	Finanziamento netto	Saldo iniziale	00
0268	Finanziamento netto		00
0269	Finanziamento di natura prima, secondaria e di riserva		00
0270	Capitali verso banche e altri finanziamenti erogati verso l'esercizio precedente		00
0271	Capitali verso banche e altri finanziamenti erogati alla fine dell'esercizio precedente		00
0272	Capitali verso fornitori		00
0273	Altri debiti		00
0274	Debiti a lungo termine		00
0275	Debiti a medio termine		00
0276	Debiti a breve termine		00
0277	Altri crediti di produzione e vendite	Saldo iniziale	00

## Minusvalenze e differenza negative

0278	Minusvalenze / Differenze negative	00			
0279	Minusvalenze / Differenze negative	00		00	00

## Variazione dei criteri di valutazione

0280	Variazione dei criteri di valutazione				
------	---------------------------------------	--	--	--	--

## Conservazione dei documenti rilevanti ai fini tributari

0281	Conservazione dei documenti rilevanti ai fini tributari				
------	---	--	--	--	--



Acconto ceduto per interruzione del regime art. 116 del TUIR	<b>R330</b>	Capitale sociale	Capitale	Quota	Importo	
	<b>R334</b>					.00
Ammortamento dei terreni	<b>R335</b>	Patrimoniali assegnati Industriali	Numero	Importo	Numero	Importo
	<b>R336</b>	Altri fabbricati strumentali				.00
Spese di rappresentanza per le imprese di nuova costituzione D.M. del 9/11/08 art.1 c.3	<b>R337</b>					.00
Perdite istanza rimborso da IRAP	<b>R339</b>	Imprese			Fondo 2010	Fondo 2011
					.00	.00
Prezzi di trasferimento	<b>R342</b>		Percentuale di partecipazione	Componenti passivi	Componenti attivi	
					.00	.00
Consorzi di imprese	<b>R343</b>		Capitale sociale			.00
Estremi identificativi rapporti finanziari	<b>R335</b>	Denominazione operatore bancario	Codice di identificazione fondo comune			Tipologia di rapporto
Deduzione per capitale investito proprio (ACE)	<b>R337</b>	Partecipazioni nella 2015	Edificazioni	Differenza	Beneficiario	
		.00	.00	.00	4,5%	.00
		Capitale sociale	Beneficiario cedente	Contribuzione riportata	Beneficiari titolari	
			.00	.00	.00	.00
			Beneficiario cedente	Beneficiario beneficiario	Beneficiario beneficiario	Beneficiario beneficiario
		.00	.00	.00	.00	
		Beneficiario beneficiario	Beneficiario beneficiario	Beneficiario beneficiario	Beneficiario beneficiario	
		.00	.00	.00	.00	
Ritenute regime di vantaggio Casi particolari	<b>R338</b>	Elementi patrimoniali	Contribuzioni art. 10, co. 2	Contribuzioni art. 2 stabilizzati	Contribuzioni art. 10, co. 3, lett. a)	Contribuzioni art. 4 stabilizzati
		Imposta	.00	.00	.00	.00
		Contribuzioni art. 10, co. 3, lett. b)	Contribuzioni art. 6 stabilizzati	Incrementi art. 10, co. 3, lett. a)	Incrementi art. 5 stabilizzati	
		.00	.00	.00	.00	.00
Canone Rai	<b>R341</b>	Canone			Periodo paga	Canone Canone
		Presenza, via e numero civico				C.a.p.
	<b>R342</b>	Canone				
		Canone				

