



Periodo d'imposta 2012

Riservato alla Poste italiane Spa
N. Protocollo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di presentazione

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UNI

COGNOME	NOME
BASILE	MADDALENA

CODICE FISCALE

B	S	I	L	M	D	L	4	9	A	6	8	F	5	3	7	E
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

Finalità del trattamento

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nella dichiarazione sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate e dai soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi del 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 DPR n. 633 del 26 ottobre 1972.

I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S.), in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante della Privacy.

Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

Dati personali

La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione (quali, ad esempio, quelli anagrafici, quelli reddituali e quelli necessari per la determinazione dell'imponibile e dell'imposta) devono essere indicati 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 invece 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 facoltivamente 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.

Modalità del trattamento

La dichiarazione può essere consegnata a un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate.

I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati presenti nelle dichiarazioni:

- con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti (ad esempio, dai sostituti d'imposta);
- con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, istituti previdenziali, assicurativi, camere di commercio, P.R.A.).

Titolari del trattamento

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

In particolare sono titolari:

- il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta l'elenco dei responsabili;
- gli intermediari, i quali, ove si avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Responsabili del trattamento

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".

In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.Ge.I. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

Diritti dell'interessato

Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, 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:

- Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre 97 – 00187 Roma;
- Agenzia delle Entrate – Via Cristoforo Colombo, 426 c/d – 00145 Roma.

Consenso

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.

Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali comuni in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati per trattare i dati sensibili relativi alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef e/o a particolari oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta e per poterli inoltre comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate.

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.

Codice fiscale BSLMDL49A68F537E Denominazione BASILE MADDALENA

Codice fiscale (*)

BSLMDL49A68F537E

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input type="checkbox"/>	Modulo RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Indicatori <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa a favore <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>		
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita VIBO VALENTIA								Provincia (sigla) VV	Data di nascita giorno 28 mese 01 anno 1949			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		
	celibe/nubile <input type="checkbox"/>	coniugato/a <input checked="" type="checkbox"/>	vedovo/a <input type="checkbox"/>	separato/a <input type="checkbox"/>	divorziato/a <input type="checkbox"/>	deceduto/a <input type="checkbox"/>	tutelato/a <input type="checkbox"/>	minore <input type="checkbox"/>	Partita IVA (eventuale)						
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare						
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>	Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>		Stato <input type="checkbox"/>		giorno <input type="checkbox"/> mese <input type="checkbox"/> anno <input type="checkbox"/>		Periodo d'imposta dal <input type="checkbox"/> al <input type="checkbox"/>		giorno <input type="checkbox"/> mese <input type="checkbox"/> anno <input type="checkbox"/>					
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune VIBO VALENTIA								Provincia (sigla) VV	C.a.p. F537		Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo								Numero civico						
	Frazione				Data della variazione giorno <input type="checkbox"/> mese <input type="checkbox"/> anno <input type="checkbox"/>				Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/>		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso <input type="checkbox"/> numero <input type="checkbox"/>		Cellulare <input type="checkbox"/>		Indirizzo di posta elettronica										
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012	Comune VIBO VALENTIA								Provincia (sigla) VV	Codice comune F537					
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012	Comune								Provincia (sigla)	Codice comune					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	Comune								Provincia (sigla)	Codice comune					
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato		Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno			Assemblee di Dio in Italia							
	Chiesa Valdese 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		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.										
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	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						Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università								
	FIRMA _____						FIRMA _____								
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____								
	Finanziamento della ricerca sanitaria						Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici								
	FIRMA _____						FIRMA _____								
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____														
	Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente						Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale								
	FIRMA _____						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	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato estero		NAZIONALITA'				
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza						1 <input type="checkbox"/> Estera				
	Indirizzo										2 <input type="checkbox"/> Italiana				

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

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

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

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 _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
giorno mese anno giorno mese anno

CANONE RAI IMPRESE

3 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

EC 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)
Basile Maddalena

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario **MRLVCN63E28H941C** N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione **2** 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 _____

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA _____

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

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 _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

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

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)

1	2	3	4	5	6	7	8
1	2	3	4	5	6	7	8
1	8	Coniuge	4	FRRVCN45E02L070V	5		
2	F1	Primo figlio	3	D			
3	F	A	2	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	

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI	1	2	3	4	5	6	7	8	9
REDDITI DEI TERRENI	1	2	3	4	5	6	7	8	9
RA1	35,00	1	,00	365	25	,00			X
RA2	268,00	1	,00	365	25	,00			X
RA3	97,00	1	,00	365	25	,00			X
RA4	193,00	1	58,00	365	100	,00			X
RA5	,00	1	,00	365	100	,00			X
RA6	,00	1	,00	365	100	,00			X
RA7	122,00	1	66,00	365	100	,00			X
RA11	Somma col. 10, 11 e 12 ;			1503,00		683,00			,00
TOTALI				1503,00		683,00			,00

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

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

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____
 giorno mese anno

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 _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno mese anno

CANONE RAI IMPRESE

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

EC 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

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____
 giorno mese anno

Data dell'impegno _____ **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 DISABILE

	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					

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

RA	Reddito dominicale	TITOLO	Reddito agrario	Possezzo giorni %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	Esenzione IMU
RA1	134,00	1	91,00	365 100	,00			X
Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL								
	Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito dominicale non imponibile			Coltivatore diretto o IAP
RA2	29,00	1	15,00	365 100	,00			X
			29,00		15,00			
RA3	90,00	1	67,00	365 100	,00			X
			90,00		67,00			
RA4	60,00	1	32,00	365 100	,00			X
			60,00		32,00			
RA5	83,00	1	36,00	365 100	,00			X
			83,00		36,00			
RA6	12,00	1	5,00	365 100	,00			X
			12,00		5,00			
RA7	12,00	1	6,00	365 50	,00			X
			6,00		3,00			
RA11	Somma col. 10, 11 e 12;		TOTALI					

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 24/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale BSLMDL49A68F537E Denominazione BASILE MADDALENA

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

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

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 _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

CANONE RAI IMPRESE

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

EC 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)

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____
 giorno _____ mese _____ anno _____

Data dell'impegno _____ **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO** _____

VISTO DI CONFORMITÀ

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

Codice fiscale del professionista _____ **FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA** _____

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

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista _____

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

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

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

FAMILIARI A CARICO

1	2	3	4	5	6	7	8
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 D						
3 F	2 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						

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possezzo giorni %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	Esenzione IMU
RA1	102,00	1	34,00	365 50	,00			X
Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL								
	Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito dominicale non imponibile			Coltivatore diretto o IAP
RA2	281,00	1	89,00	365 50	,00			X
RA3	84,00	1	39,00	365 50	,00			X
RA4	219,00	1	69,00	365 50	,00			X
RA5	119,00	1	51,00	365 50	,00			X
RA6	1,00	1	1,00	365 50	,00			X
RA7	40,00	1	30,00	365 50	,00			X
RA11	Somma col. 10, 11 e 12;		TOTALI	,00	,00			

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 24/04/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale BSLMDL49A68F537E Denominazione BASILE MADDALENA

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

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

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____
 giorno mese anno

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 _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno mese anno

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

EC 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

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____
 giorno mese anno

Data dell'impegno _____ **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 _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO DISABILE

	1	2	3	4	5	6	7	8
	C	F1	A	D				
1	C							
2	F1							
3	F							
4	F							
5	F							
6	F							
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				8	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Reddito dominicale	TITOLO	Reddito agrario	Reddito dominicale imponibile	Possezzo giorni	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	Esenzione IMU	Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile	Cultivatore diretto o IAP	
RA1	9,00	1	3,00	365	50	,00			X				
RA2	76,00	1	20,00	38,00	50	2,00			X				
RA3	269,00	1	200,00	135,00	50	100,00			X				
RA4	20,00	1	15,00	10,00	50	8,00			X				
RA5	29,00	1	10,00	15,00	50	5,00			X				
RA6	7,00	1	3,00	4,00	50	2,00			X				
RA7	16,00	1	12,00	8,00	50	6,00			X				
RA11	Somma col. 10, 11 e 12;		TOTALI	,00		,00							

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 24/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____

giorno _____ mese _____ anno _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella) M F

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____

giorno _____ mese _____ anno _____

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 _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____

giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

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

EC 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

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

giorno _____ mese _____ anno _____

Data dell'impegno _____ **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 DISABILE

1	2	3	4	5	6	7	8
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							

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

RA1	RA2	RA3	RA4	RA5	RA6	RA7	RA11
Reddito dominicale	Reddito agrario	Reddito agrario imponibile	Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile	Reddito dominicale non imponibile	Reddito dominicale non imponibile	TOTALI
1,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
24,00	18,00	12,00	12,00	,00	,00	,00	,00
21,00	6,00	11,00	11,00	,00	,00	,00	,00
20,00	12,00	10,00	10,00	,00	,00	,00	,00
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
Somma col. 10, 11 e 12;							
TOTALI							

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale BSLMDL49A68F537E Denominazione BASILE MADDALENA

CODICE FISCALE

2052 **B S L M D L 4 9 A 6 8 F 5 3 7 E**

REDDITI

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

Mod. N.

0 1

QUADRO RB

REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

Sezione I
Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RB1	525,00	01	52	100				F537		53,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale	Immobili non locati			75,00	
RB2	963,00	01	313	100				F537		317,00	
RB3	66,00	05	52	100				F537		9,00	
RB4	105,00	05	313	100				F537		54,00	
RB5											
RB6											
RB10 TOTALI										1000,00	

Imposta cedolare secca

1	2	3	4	5	6
RB11					
	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 19%	Totale imposta cedolare secca	Eccedenza dichiarazione precedente	Eccedenza compensata Mod. F24
	Acconti sospesi	trattenuta dal sostituto	rimborsata dal sostituto	credito compensato F24 IMU	Imposta a debito

Sezione II
Dati relativi ai contratti di locazione

1	2	3	4	5	6	7	8
RB21							
RB22							
RB23							

Sezione III
Immobili storici

1	2	3	4
RB31			
	Differenza	Acconto IRPEF	Imponibile aggiuntiva comunale

QUADRO RC
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Sezione I
Redditi di lavoro dipendente e assimilati

1	2	3	4	5	6	7
RC1	1	Indeterminato/Determinato	Redditi			93585,00
RC2						
RC3						
RC4						
RC5						
RC6						

Sezione II
Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente

1	2	3	4	5
RC7				
RC8				
RC9				

Sezione III
Ritenute IRPEF e comunali

1	2	3	4	5
RC10				
	Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2013 e RC4 colonna 11)	Ritenute aggiuntive regionali (punto 6 del CUD 2013)	Ritenute acconto aggiuntive comunali (punto 10 del CUD 2013)	Ritenute saldo aggiuntive comunali (punto 11 del CUD 2013)
	47564,00	2948,00	239,00	633,00

Sezione IV
Ritenute per lavori socialmente utili

1	2	3
RC11		
RC12		

Sezione V
Comparto sicurezza e altri dati

1	2	3
RC13		
RC14		

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

CODICE FISCALE
2052

B	S	L	M	D	L	4	9	A	6	8	F	5	3	7	E
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI
QUADRO RN – Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN IRPEF	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	1	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	1	147416,00	Credito per fondi comuni di cui ai quadri 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	147416,00
	RN3	Oneri deducibili															1016,00
	RN4	REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 5 + RN1 col. 2 – RN1 col. 3 – RN2 – RN3; indicare zero se il risultato è negativo)															146400,00
	RN5	IMPOSTA LORDA															56122,00
	RN6	Detrazione per coniuge a carico															,00
	RN7	Detrazione per figli a carico															,00
	RN8	Ulteriore detrazione per figli a carico															,00
	RN9	Detrazione per altri familiari a carico															,00
	RN10	Detrazione per redditi di lavoro dipendente															,00
	RN11	Detrazione per redditi di pensione															,00
	RN12	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi															,00
	RN13	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei rigi da RN6 a RN12)															,00
	RN14	Detrazioni canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)															,00
	RN15	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del quadro RP (19% dell'importo di rigo RP20)															2,00
	RN16	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (41% dell'importo di rigo RP48)															,00
	RN17	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (36% dell'importo di rigo RP49)															,00
	RN18	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (50% dell'importo di rigo RP50)															,00
	RN19	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. IV del quadro RP (55% dell'importo di rigo RP65)															,00
	RN20	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. VI del quadro RP															,00
	RN21	Detrazione riconosciuta al personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso (rigo RC13)															,00
	RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei rigi da RN15 a RN21)															2,00
	RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)															,00
	RN24	Crediti d'imposta che generano residui															,00
	RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)															,00
	RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 – RN22 – RN25; indicare zero se il risultato è negativo)															56120,00
	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															,00
	RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative															,00
	RN31	Crediti d'imposta															,00
	RN32	RITENUTE TOTALI															47564,00
	RN33	DIFFERENZA (RN26 – RN27 – RN28 – RN29 col. 2 – RN30 col. 2 – RN31 col. 1 – RN31 col. 2 + RN32 col. 3 – RN32 col. 4) se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno															8556,00
	RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi															,00
	RN35	ECCEDEXENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito IMU 730/2012															,00
	RN36	ECCEDEXENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24															,00
	RN37	ACCONTI															8427,00
	RN38	Restituzione bonus															,00
	RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti															,00
	RN40	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013															,00
	RN41	IMPOSTA A DEBITO															129,00
	RN42	IMPOSTA A CREDITO															,00
	RN43	RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA															,00
	RN43	Residuo RN23															,00
	RN43	Residuo RN24, col. 3															,00
	RN43	Residuo RN24, col. 4															,00
	RN43	Residuo RN28															,00
Altri dati	RN50	Reddito abitazione principale															1000,00
	RN50	Redditi fondiari non imponibili															,00

CODICE FISCALE
2052

B	S	L	M	D	L	4	9	A	6	8	F	5	3	7	E
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

Mod. N.

0	1
---	---

QUADRO RV		ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		REDDITO IMPONIBILE		146400,00				
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV1					146400,00				
	RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale		2972,00				
	RV3	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA								
		(di cui altre trattenute		(di cui sospesa		2948,00				
	RV4	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2012)		Cod. Regione di cui credito IMU 730/2012		,00				
	RV5	ECCEDENZIA 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. 730/2013		Trattenuto dal sostituto / Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU / Rimborsato dal sostituto		,00				
	RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO				24,00				
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		X				
	RV10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni		1154,00				
	RV11	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA								
		RC		730/2012		F24				
		872,00		,00		23,00				
		altre trattenute		(di cui sospesa		895,00				
	RV12	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2012)		Cod. comune di cui credito IMU 730/2012		,00				
	RV13	ECCEDENZIA 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. 730/2013		Trattenuto dal sostituto / Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU / Rimborsato dal sostituto		,00					
RV15	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO				259,00					
RV16	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO				,00					
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2013	RV17	Agevolazioni		Imponibile		Aliquote per scaglioni				
		1		2		3				
		146400,00		X		346,00				
						240,00				
						106,00				
QUADRO CR	CREDITI D'IMPOSTA		Anno		Reddito estero		Imposta estera			
	CR1	Imposta netta		Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni		di cui relativo allo Stato estero di colonna 1		Quota di imposta lorda		
	CR2	,00		,00		,00		,00		
	CR3	,00		,00		,00		,00		
	CR4	,00		,00		,00		,00		
	Sezione I-A		Dati relativi al credito d'imposta per redditi prodotti all'estero		Anno		Totale col. 11 sez. I-A riferite allo stesso anno		Capienza nell'imposta netta	
	CR5	,00		,00		,00		,00		
	CR6	,00		,00		,00		,00		
Sezione II		Prima casa e canoni non percepiti		Residuo precedente dichiarazione		Credito anno 2012		di cui compensato nel Mod. F24		
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 all'incremento occupazione		Residuo precedente dichiarazione		Credito anno 2012		di cui compensato nel Mod. F24		
CR9							,00			
Sezione IV		Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo		Codice fiscale		N. rata		Totale credito		
CR10	Abitazione principale		,00		,00		,00			
CR11	Altri immobili		,00		,00		,00			
Sezione V		Credito d'imposta per anticipazioni fondi pensione		Anno anticipazione		Reintegro Totale/Parziale		Somma reintegrata		
CR12							,00			
Sezione VI		Credito d'imposta per mediazioni		Residuo precedente dichiarazione		Credito anno 2012		di cui compensato nel Mod. F24		
CR13							,00			
Sezione VII		Altri crediti d'imposta		Codice		Residuo precedente dichiarazione		Credito		
CR14							,00			

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Codice fiscale BSLMDL49A68F537E Denominazione BASILE MADDALENA