

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 fo. 3-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita TORINO		Provincia (sigla) TO		giorno 16	Data di nascita mese 04	anno 1966	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8	Partita IVA (eventuale)						
	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare									
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Stato			Periodo d'imposta			
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico					
	Frazione		Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune LEINI		Provincia (sigla) TO		Codice comune E518					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"			
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NAZIONALITA'					
	Indirizzo				1		Estera			
					2		Italiana			
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica					
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella)					
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)					
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	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			
CANONE RAI IMPRESE	0 Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche					
Riservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		2							
	Data dell'impegno		FIRMA DELL'INCARICATO		LAPIS ANNA					
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA					
Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista		Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA					
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista		Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA					
Riservato al professionista	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili		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		Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL PROFESSIONISTA					

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

Codice fiscale (*)

~~XXXXXXXXXXXXXX~~
 CSSSLV66D56L2191

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	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LM	TR	RU	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>								

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)
 COSSO
 SILVIA

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



~~CSSSLV66D56L219I~~

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare sia **in caso di presentazione** della dichiarazione che **in caso di esonero**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) ~~CSSSLV66D56L219I~~

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)

COSSU SILVIA F

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)

GIORNO	MESE	ANNO		
16	04	1966	TORINO	TO

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

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

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

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

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita 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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it



CODICE FISCALE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

REDDITI

Familiari a carico
QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 01

FAMILIARI A CARICO			Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input checked="" type="checkbox"/>	C		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX					
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE				12		50,00	
<input type="checkbox"/>	F							
<input type="checkbox"/>	A							
<input type="checkbox"/>	D							
<input type="checkbox"/>	F							
<input type="checkbox"/>	A							
<input type="checkbox"/>	D							
<input type="checkbox"/>	F							
<input type="checkbox"/>	A							
<input type="checkbox"/>	D							

QUADRO RA	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso %		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
				4	5					
REDDITI DEI TERRENI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RA1	.00		.00			.00				
				Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito dominicale non imponibile		
				11		12		13		
RA2	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA3	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA4	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA5	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA6	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA7	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA8	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA9	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA10	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA11	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA12	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA13	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA14	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA15	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA16	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA17	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA18	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA19	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA20	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA21	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA22	.00		.00			.00				
				11		12		13		
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI		.00	.00	.00		.00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

XX

REDDITI
QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

0 1

QUADRO RP		Spese patologiche esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11						
ONERI E SPESE	RP1	Spese sanitarie	1	,00	2	,00				
	RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti			2	,00				
	Sezione I	RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità			2	,00			
		RP4	Spese veicoli per persone con disabilità	1		2	,00			
		RP5	Spese per l'acquisto di cani guida	1		2	,00			
	RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza	1		2	,00				
	RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale					,00			
	RP8	Altre spese	Codice spesa	1		2	,00			
	RP9	Altre spese	Codice spesa	1		2	,00			
	RP10	Altre spese	Codice spesa	1		2	,00			
	RP11	Altre spese	Codice spesa	1		2	,00			
	RP12	Altre spese	Codice spesa	1		2	,00			
	RP13	Altre spese	Codice spesa	1		2	,00			
RP14	Spese per canone di leasing	Data stipula leasing		Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto					
		1	giorno mese anno	2	3	,00				
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione al 19% (col.2 + col.3)	Totale spese con detrazione 26%				
		1	2	3	4	5				
			,00	,00	,00	,00				
Sezione II	RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali				1.880,00				
	RP22	Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge		1	2	,00			
	RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari					,00			
	RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose					,00			
	RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità					,00			
	RP26	Altri oneri e spese deducibili			Codice	1	2	,00		
	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE									
	RP27	Deducibilità ordinaria			Dedotti dal sostituto	1	2	,00		
	RP28	Lavoratori di prima occupazione					,00			
	RP29	Fondi in squilibrio finanziario					,00			
RP30	Familiari a carico					,00				
RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici			Dedotti dal sostituto	1	2	,00			
				Quota TFR	3	Non dedotti dal sostituto	,00			
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione	Interessi	Totale importo deducibile				
		1	giorno mese anno	2	3	4				
				,00	,00	,00				
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore			Somme restituite nell'anno	Residuo anno precedente	Totale				
				1	2	3				
				,00	,00	,00				
RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale	Importo	Totale importo RPF 2017	Importo residuo UPF 2016	Importo residuo UPF 2015				
		1	2	3	4	5				
			,00	,00	,00	,00				
				Totale importo UPF 2014	6					
				,00						
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI						1.880,00			
Sezione III A	RP41	Anno	2012 (antisismico dal 2013 al 2016)	Codice fiscale	Interventi particolari	Acquisto eredità o donazione	Numero rata	Importo spesa	Importo rata	N. d'ordine immobile
		1	2	3	4	5	8	9	10	11
	RP42							,00	,00	
	RP43							,00	,00	
	RP44							,00	,00	
	RP45							,00	,00	
	RP46							,00	,00	
	RP47							,00	,00	
	RP48	TOTALE RATE	Righi col. 2 con codice 2 o non compilata		Righi con anno 2013/2016 o col. 2 con codice 3		Righi col. 2 con codice 4			
		Detrazione 36%	1	Detrazione 50%	2	Detrazione 65%	3	,00	,00	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 e del 11/04/2017 - ITWorking S.r.l.



CODICE FISCALE

05186410014

REDDITI
QUADRO RH

Redditi di partecipazione
in società di persone ed assimilate

Mod. N. 01

Sezione I		Codice fiscale società o associazione partecipata	Tipo	Quota di partecipazione	Quota reddito (o perdita)	Perdite illimitate	Reddito dei terreni	Detrazioni
Dati della società, associazione, impresa familiare, azienda coniugale o GEIE		1	2	3	4	5	6	7
RH1		05186410014	3	45 %	10.807,00			
	Quota redd. società non operative	8	Quota ritenute d'acconto	9	Quota crediti d'imposta	10	Rientro dall'estero	11
		,00		,00		,00		,00
					Quota oneri detraibili	12	Quota reddito non imponibile	13
					,00			,00
RH2								
		,00		,00		,00		,00
RH3								
		,00		,00		,00		,00
RH4								
		,00		,00		,00		,00
Sezione II		Codice fiscale società partecipata	Quota di partecipazione	Quota reddito (o perdita)	Perdite illimitate			
Dati della società partecipata in regime di trasparenza		1	3	4	5			
RH5			%	,00				
	Quota redd. società non operative	8	Quota ritenute d'acconto	9	Quota crediti d'imposta	10	Quota credito imposte estere ante opzione	11
		,00		,00		,00		,00
	Quota eccedenza	13	Quota acconti	14				
		,00		,00				
RH6			%	,00				
		,00		,00		,00		,00
								,00
		,00		,00				
RH7	Redditi di partecipazione in società esercenti attività d'impresa	(Reddito minimo			1	,00	2	10.807,00
RH8	Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa in contabilità ordinaria							
RH9	Differenza tra rigo RH7 e RH8 (se negativo indicare zero)	(Perdite non compensate da contabilità ordinaria			1	,00	2	10.807,00
RH10	Perdite d'impresa in contabilità ordinaria							
RH11	Differenza tra rigo RH9 e RH10							
RH12	Perdite d'impresa di esercizi precedenti							
RH13	Perdite di partecipazione in impresa in contabilità semplificata							
RH14	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (riportare tale importo nel rigo RN1)	(Perdite non compensate da contabilità semplificata			1	,00	2	10.807,00
RH15	Redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti							
RH16	Perdite di lavoro autonomo di esercizi precedenti							
RH17	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti (riportare tale importo nel rigo RN1)							
RH18	Totale reddito di partecipazione in società semplici			1	,00	2	,00	
				Imponibile		Non imponibile		
Sezione IV		Riepilogo						
RH19	Totale ritenute d'acconto							
RH20	Totale crediti d'imposta	Crediti d'imposta sui fondi comuni di investimento			1	,00	2	,00
RH21	Totale credito per imposte estere ante opzione							
RH22	Totale oneri detraibili							
RH23	Totale eccedenza							
RH24	Totale acconti							
RH25	Imposte delle controllate estere							

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 - ITWorking S.r.l.

	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoriusciti regime di vantaggio o regime forfetario	di cui credito riversato da atti di recupero	6	
RN38 ACCONTI	1	2	3	4	5	1.375,00	
RN39 Restituzione bonus	Bonus incapienti	1	,00	Bonus famiglia	2	,00	
RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione				
	1	,00	2	,00			
RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o UNICO 2017	730/2017						
	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2017			
	1	,00	2	,00	3	,00	
RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire				
	1	,00	2	,00	3	,00	
Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO		di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)		1	,00	
	RN46 IMPOSTA A CREDITO				2	709,00	
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	Start up UPF 2014 RN18	1	,00	Start up UPF 2015 RN19	2	,00	
	Start up RPF 2017 RN21	4	,00	Spesa sanitarie RN23	6	,00	
	Occup. RN24, col.2	12	,00	Fondi pensioni RN24, col.3	13	,00	
RN47 Arbitrato RN24, col.5	15	,00	Sisma Abruzzo RN28	21	,00	,00	
	Scuola RN30, col.4	27	,00	Videosorveglianza RN30 col.7	28	,00	
	Deduz. start up UPF 2015	31	,00	Deduz. start up UPF 2016	32	,00	
	Restituzione somme RP33	36	,00	Deduz. start up RPF 2017	33	,00	
Altri dati	RN50 Abitazione principale soggetta a IMU	1	,00	Fondari non imponibili	2	,00	
				di cui immobili all'estero	3	,00	
Acconto 2017	RN61 Ricalcolo reddito	Casi particolari	1	Reddito complessivo	2	,00	
				Imposta netta	3	,00	
	RN62 Acconto dovuto	Primo acconto	1	266,00	Secondo o unico acconto	2	400,00
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV1 REDDITO IMPONIBILE					9.167,00	
	RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale	1		2	149,00	
	RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	(di cui altre trattenute	1	,00	(di cui sospesa	2	,00
						4,00	
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2016)	Cod. Regione	1	di cui credito da Quadro I 730/2016	2	,00	
	RV5 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00	
	RV6 Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017	730/2017					
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2017		
		1	,00	2	,00	3	,00
	RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO					145,00	
	RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO					,00	
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni	1			0,800	
	RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni	1		2	73,00	
	RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC e RL	1	2,00	730/2016	2	,00
		altre trattenute	4	,00	(di cui sospesa	5	,00
						30,00	
	RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2016)	Cod. Comune	1	di cui credito da Quadro I 730/2016	2	,00	
	RV13 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00	
	RV14 Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o UNICO 2017	730/2017					
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2017		
		1	,00	2	,00	3	,00
	RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO					43,00	
	RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO					,00	
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2017	RV17	Agevolazioni	1	Imponibile	2	9.167,00	
		Aliquote per scaglioni	3	Aliquota	4	0,800	
		Acconto dovuto	5	22,00	6	,00	
		730/2017	7	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	8	,00	
				Acconto da versare		22,00	
QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	1	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	2	,00	
				Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	3	,00	
				Reddito al netto del contributo pensioni (RC15 col. 1)	4	,00	
				Base imponibile contributo	5	,00	
	CS2 Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto	1	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	2	,00	
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2017	4	Contributo a debito	5	,00	
				Contributo a credito	6	,00	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

XXXXXXXXXX06600566XX219XX

REDDITI

QUADRO RX - Risultato della dichiarazione

Mod. N.

0 1

QUADRO RX		Imposta a debito risultante dalla presente dichiarazione	Imposta a credito risultante dalla presente dichiarazione	Ecceденza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RISULTATO DELLA DICHIARAZIONE		1	2	3	4	5
RX1	IRPEF	,00	709,00	,00	,00	709,00
Sezione I						
RX2	Addizionale regionale IRPEF	145,00	,00	,00	,00	,00
RX3	Addizionale comunale IRPEF	43,00	,00	,00	,00	,00
RX4	Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	,00	,00
RX5	Imp. sost. premi risultato	,00	,00	,00	,00	,00
RX6	Contributo solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00	,00
RX7	Imposta sostitutiva di capitali estera (RM sez. V)	,00		,00	,00	,00
RX8	Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM sez. V)	,00		,00	,00	,00
RX9	Imposta sostitutiva proventi da depositi a garanzia (RM sez. VII)	,00		,00	,00	,00
RX10	Imposta sostitutiva rivalutazione su TFR (RM sez. XII)	,00		,00	,00	,00
RX12	Acconto su redditi a tassazione separata (RM sez. VI e XII)	,00		,00	,00	,00
RX13	Imposta sostitutiva riallineamenti valori fiscali (RM sez. XIII)	,00		,00	,00	,00
RX14	Addizionale bonus e stock option (RM sez. XIV)	,00		,00	,00	,00
RX15	Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM sez. VIII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX16	Imposta pignoramento presso terzi e beni sequestrati (RM sez. XI e XVI)	,00	,00	,00	,00	,00
RX17	Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM sez. XV)	,00		,00	,00	,00
RX18	Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT sez. VI)		,00	,00	,00	,00
RX19	Imposte sostitutive (RT sez. I)	,00		,00	,00	,00
RX20	Imposte sostitutive (RT sez. II)	,00		,00	,00	,00
RX25	IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
RX26	IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
RX31	Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfettari (LM46 e LM47)	,00	,00	,00	,00	,00
RX33	Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ sez. IV)	,00		,00	,00	,00
RX34	Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ sez. I)	,00		,00	,00	,00
RX35	Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ sez. III)	,00		,00	,00	,00
RX36	Tassa etica (RQ sez. XII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX37	Imp. sost. beni (RQ sez. XXII)	,00		,00	,00	,00
RX38	Imp. sost. (RQ sez. XXIII-A e B)	,00		,00	,00	,00
RX39	Imposta sostitutiva affrancamento (RQ sez. XXIII - C)	,00		,00	,00	,00
Sezione II						
		Codice tributo	Ecceденza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX51	IVA		2	,00	3	,00
RX52	Contributi previdenziali			,00	4	,00
RX53	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT			,00		,00
RX54	Altre imposte	1		,00		,00
RX55	Altre imposte			,00		,00
RX56	Altre imposte			,00		,00
RX57	Altre imposte			,00		,00
RX58	Altre imposte			,00		,00

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione LAPIS ANNA	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale XXXXXXXXXXXX	
Si impegna a presentare in via telematica il modello REDDITI PF 2017	
La dichiarazione è stata predisposta dal soggetto che la trasmette	
Ricezione avviso telematico No	
Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione COSSU SILVIA	
Codice Fiscale XXXXXXXXXX	
Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell' impegno	
Data	01/12/2017

Professionista o altro soggetto abilitato alla trasmissione telematica non iscritto ad Albo, di cui all'art.1, comma 2, della Legge 4/2013

Firma leggibile dell' intermediario

Il sottoscritto:

conferisce incarico per la presentazione in via telematica del modello in oggetto

si impegna a fornire tempestivamente all'Intermediario la comunicazione di eventuali futuri cambiamenti di recapito, onde permettere di effettuare nei termini la prescritta comunicazione, esonerando fin d'ora l'Intermediario da qualsiasi responsabilità in caso di mancata comunicazione delle variazioni di indirizzo

Firma leggibile del contribuente

Il sottoscritto:

dichiara di aver ricevuto copia della dichiarazione trasmessa e copia della comunicazione dell'Agenzia delle entrate attestante l'avvenuta ricezione dei dati

Data di ricezione	
Data	

Firma leggibile del contribuente

Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l' adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente
