

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 3-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali			
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>			
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita					Provincia (sigla)		Data di nascita		Sesso						
	FORMIA					LT		giorno mese anno 30 08 1970		(barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
	deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)									
	6 <input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>		01674690597									
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune										Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune	
	Tipologia (via, piazza, ecc.)										Indirizzo				Numero civico	
	Frazione										Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta	
											giorno mese anno		1 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	Comune										Provincia (sigla)		Codice comune			
	GAETA										LT		D843			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	Comune										Provincia (sigla)		Codice comune			
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero					Stato estero di residenza					Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"			
	Stato federato, provincia, contea					Località di residenza							NAZIONALITA'			
	Indirizzo										1 <input type="checkbox"/>		Estera			
										2 <input type="checkbox"/>		Italiana				
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 <input type="checkbox"/>					F <input type="checkbox"/>										
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)		C.a.p.								
	giorno mese anno															
	Comune (o Stato estero)										Provincia (sigla)		C.a.p.			
	Rappresentante residente all'estero										Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso numero			
CANONE RAI IMPRESE	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante									
	giorno mese anno				giorno mese anno											
	0		Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)													
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario	Codice fiscale dell'intermediario					SMNSFN63B03D708W										
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione					Ricezione avviso telematico					Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore					
	2 <input type="checkbox"/>					X <input checked="" type="checkbox"/>					X <input checked="" type="checkbox"/>					
VISTO DI CONFORMITA' Riservato al C.A.F. o al professionista	Data dell'impegno		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO			SIMEONI STEFANO										
	giorno mese anno															
	30 06 2015															
	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA															
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato 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					
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l.	Codice fiscale del professionista					FIRMA 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											

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri <small>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 E DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.</small>	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 Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
	Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario	Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
	Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici FIRMA _____
	Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti FIRMA _____	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere - FIRMARE nel riquadro ed indicare nella casella SOLO IL CODICE corrispondente al partito prescelto	Partito politico CODICE <input type="text"/> FIRMA _____
---	--

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.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)	Familiari a carico: RA <input checked="" type="checkbox"/> RB <input checked="" type="checkbox"/> RC <input checked="" type="checkbox"/> RP <input checked="" type="checkbox"/> RN <input checked="" type="checkbox"/> RV <input checked="" type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> RX <input checked="" type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> RM <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> RE <input checked="" type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RQ <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> LM <input type="checkbox"/>
	TR <input type="checkbox"/> RU <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> N.moduli IVA <input type="text" value="1"/>
Invio avviso telematico all'intermediario <input checked="" type="checkbox"/>	Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario <input checked="" 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 chi presenta la dichiarazione per altri) PONTECORVO PIERPAOLO	

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

CODICE FISCALE

REDDITI

PROVA DI STAMPA

Familiari a carico
QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N.

0 1

FAMILIARI A CARICO				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	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE			5			
2	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	D		12	6	100,00	8
3	<input checked="" type="checkbox"/>	A	D		12		100,00	
4	<input type="checkbox"/>	A	D					
5	<input type="checkbox"/>	A	D					
6	<input type="checkbox"/>	A	D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				9 NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI	1	Reddito dominicale non rivalutato		3	Reddito agrario non rivalutato	Possesso		6	Canone di affitto in regime vincolistico	7	Casi particolari	8	Continuazione (*)	9	IMU non dovuta	10	Coltivatore diretto o IAP
		2	1			giorni	%										
RA1	5,00	21			2,00	9115	6,66		,00								
Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL																	
RA2	2,00	21			1,00	36522	,22		,00								
I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione																	
RA3	25,00	21			35,00	36522	,22		,00								
RA4	17,00	21			24,00	36522	,22		,00								
RA5	12,00	21			16,00	36522	,22		,00								
RA6	31,00	21			20,00	36522	,22		,00								
RA7	1,00	21			,00	36515	,11		,00								
RA8	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA9	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA10	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA11	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA12	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA13	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA14	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA15	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA16	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA17	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA18	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA19	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA20	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA21	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA22	,00	2	3		,00	4	5		,00								
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13				TOTALI				,00	12	41,00		13				41,00

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



CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 0 1

PROVA DI STAMPA

Table with columns for tax categories (REDDITI DEI FABBRICATI, Sezione I, Sezione II), tax amounts, and various codes. Includes rows for RB1 through RB29 and summary rows for TOTALI and RB10 through RB12.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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

Sezione III B										
Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%										
RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./ comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno		
1	2	3	4	5	6	7	/	8		
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./ comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno		
1	2	3	4	5	6	7	/	8		
CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					DOMANDA ACCATASTAMENTO					
Altri dati										
RP53	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Codice Ufficio Ag. Entrate	Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate	
1	2	3	4	5	/	6	7	8	9	
Sezione III C										
Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)										
RP57	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	Totale rata			
1	2	,00	3	4	5	,00	6	7	,00	
Sezione IV										
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)										
RP61	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	Rateazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata	
1	2	3	4	5	6	7	8	,00	9	
RP62								,00	,00	
RP63								,00	,00	
RP64								,00	,00	
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								,00	
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								,00	
Sezione V										
Detrazioni per inquilini con contratto di locazione										
RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale						
1	2	3								
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni		Percentuale						
1	2									
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani									
									,00	
Sezione VI										
Altre detrazioni										
RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione			
1	2	3	4	5	6	,00				
RP81	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)									
RP83	Altre detrazioni						Codice			
							1	2	,00	

CODICE FISCALE

REDDITI
QUADRO RE

PROVA DI STAMPA

Reddito di lavoro autonomo derivante
dall'esercizio di arti e professioni

RE1	Codice attività	1692012	studi di settore: cause di esclusione	2	parametri: cause di esclusione	4	esclusione compilazione INE	5
Determinazione del reddito								
Compenzi convenzionali ONG								
RE2	Compenzi derivanti dall'attività professionale o artistica		1				2	22.178,00
RE3	Altri proventi lordi							,00
RE4	Plusvalenze patrimoniali							,00
Parametri e studi di settore Maggiorazione								
RE5	Compenzi non annotati nelle scritture contabili		1		2		3	,00
RE6	Totale compenzi (RE2 colonna 2 + RE3 + RE4 + RE5 colonna 3)							22.178,00
RE7	Quote di ammortamento e spese per l'acquisto di beni di costo unitario non superiore a euro 516,46							172,00
RE8	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili							,00
RE9	Canoni di locazione non finanziaria e/o di noleggio							,00
RE10	Spese relative agli immobili							,00
RE11	Spese per prestazioni di lavoro dipendente e assimilato							,00
RE12	Compenzi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale o artistica							,00
RE13	Interessi passivi							,00
RE14	Consumi							,00
Spese per prestazioni alberghiere e per somministrazione di alimenti e bevande								
RE15	(Spese addebitate ai committenti	1	,00	Altre spese	2	,00	3	Ammontare deducibile
RE16	(Spese alberghiere, alimenti e bevande	1	,00	Altre spese	2	,00	3	Ammontare deducibile
RE17	50% delle spese di partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale	1	,00	Altre spese	2	,00	3	Ammontare deducibile
RE18	Minusvalenze patrimoniali							,00
Irap 10% Irap personale dipendente IMU fabbricati								
RE19	Altre spese documentate	(di cui	1	,00	2	,00	3	,00)
RE20	Totale spese (sommare gli importi da rigo RE7 a RE19)							201,00
RE21	Differenza (RE6 - RE20)		(di cui reddito attività docenti e ricercatori scientifici	1	,00	2		21.977,00
RE22	Reddito soggetto ad imposta sostitutiva		art. 13 L. 388/2000	1		2		,00
RE23	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche							21.977,00
RE24	Perdite di lavoro autonomo degli esercizi precedenti							,00
RE25	Reddito (o perdita) (da riportare nel quadro RN)							21.977,00
RE26	Ritenute d'acconto (da riportare nel quadro RN)							4.436,00

Rientro
lavoratrici/
lavoratori



CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

PROVA DI STAMPA

QUADRO RX COMPENSAZIONI RIMBORSI		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RX1 IRPEF		1 8.473,00	2 ,00	3 ,00	4 8.473,00
RX2 Addizionale regionale IRPEF		,00	,00	,00	,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF		156,00	,00	,00	156,00
RX4 Cedolare secca (RB)		,00	,00	,00	,00
RX5 Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)			,00	,00	,00
RX6 Contributo di solidarietà (CS)		,00	,00	,00	,00
RX11 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)			,00	,00	,00
RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM)			,00	,00	,00
RX13 Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)			,00	,00	,00
RX14 Addizionale bonus e stock option (RM)			,00	,00	,00
RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)		,00	,00	,00	,00
RX16 Imposta pignoramento presso terzi (RM)		,00	,00	,00	,00
RX17 Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)			,00	,00	,00
RX18 Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)		,00	,00	,00	,00
RX19 IVIE (RW)		,00	,00	,00	,00
RX20 IVAFE (RW)		,00	,00	,00	,00
RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)		,00	,00	,00	,00
RX32 Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive			,00	,00	,00
RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)			,00	,00	,00
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)			,00	,00	,00
RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIQ/SIINQ (RQ)			,00	,00	,00
RX36 Tassa etica (RQ)		,00	,00	,00	,00
Sezione II					
Credit ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione	Codice tributo	Eccedenza 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	4 ,00	5 ,00
RX52 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX54 Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
RX55 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX56 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX57 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
Sezione III					
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta					
RX61 IVA da versare					1.417,00
RX62 IVA a credito (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)					,00
RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)					,00
Importo di cui si richiede il rimborso				2	,00
					di cui da liquidare mediante procedura semplificata
Causale del rimborso	3			4	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso
Contribuenti Subappaltatori	5			6	Esonero garanzia
Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi					
Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che sussistono le seguenti condizioni previste dall'articolo 38-bis, terzo comma, lettere a) e c):					
<input type="checkbox"/>	a) il patrimonio netto non è diminuito, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento; la consistenza degli immobili non si è ridotta, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento per cessioni non effettuate nella normale gestione dell'attività esercitata; l'attività stessa non è cessata né si è ridotta per effetto di cessioni di aziende o rami di aziende compresi nelle suddette risultanze contabili;				
<input type="checkbox"/>	c) sono stati eseguiti i versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi.				
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445.					7
					FIRMA
RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione					,00

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l.

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione SIMEONI STEFANO	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale SMNSFN63B03D708W	
Si impegna a presentare in via telematica il modello UNICO PF 2015	
La dichiarazione è stata predisposta dal soggetto che la trasmette	
Ricezione avviso telematico Si	
Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione PONTECORVO PIERPAOLO	
Codice Fiscale	
Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell' impegno
Data 30/06/2015

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
