



Codice fiscale (\*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>							
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)					
	ROMA		RM		24 09 1949			M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>					
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)				
	<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"/>	0 2 2 5 4 9 6 0 5 9 0				
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati esenti		Stato				Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare				
									Periodo d'imposta				
									dal giorno mese anno al giorno mese anno				
RESIDENZA ANAGRAFICA	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		2						
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
	LATINA		LT		E472								
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	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 attista 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	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)						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)						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		NAZIONALITÀ						
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				1 Estera						
	Indirizzo						2 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**EREDE, CURATORE  
FALLIMENTARE  
o DELL'EREDITÀ, ecc.  
(vedere Istruzioni)

Codice fiscale (obbligatorio)				Codice carica				Data carica		
								giorno	mes	anno
Cognome				Nome				Sesso (barrare la relativa casella)		
								M	F	
Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)		C.a.p.		
giorno	mes	anno								
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)				Provincia (sigla)		C.a.p.		
Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero				Telefono prefisso		numero		
Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante				
giorno	mes	anno		giorno	mes	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
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico all'intermediario				Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0   0   1		<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)				CARRANO ROSANNA										

**IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario	BRRNTN63M22E472D	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione	1	Ricezione avviso telematico	<input type="checkbox"/>
		Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore	<input type="checkbox"/>
Data dell'impegno	giorno mese anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	
01   07   2014		BORRELLI ANTONIO	

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

**FAMILIARI A CARICO**BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4				
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D			6	7	8
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
6 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	

**QUADRO RA  
REDDITI DEI TERRENI**Esclusi i terreni all'estero  
da includere nel Quadro RLDa quest'anno i redditi  
dominicale (col. 1)  
e agrario (col. 3)  
vanno indicati  
senza operare  
la rivalutazione(\*\*) Barrare la casella  
se si tratta dello stesso  
terreno o della stessa  
unità immobiliare del  
rigo precedente.

RA1	Reddito dominicale non rivalutato			Reddito agrario non rivalutato		Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continu- zione (**)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
	1	2	3	4	5	6	7					
	,00			,00				,00				
RA2	,00			,00				,00				
RA3	,00			,00				,00				
RA4	,00			,00				,00				
RA5	,00			,00				,00				
RA6	,00			,00				,00				
RA7	,00			,00				,00				
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI				,00				,00

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



















