



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"/>														
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita								Provincia (sigla)	giorno	Data di nascita mese	anno	Sesso (barrare la relativa casella)		
	<b>MORGONGIORI</b>								<b>OR</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>1947</b>	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F		
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)						
1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6	7	8							
Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati esenti		Stato				Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare		Periodo d'imposta					
										giorno	mese	anno	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			
	<b>MORGONGIORI</b>										<b>OR</b>	<b>F727</b>			
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013	Comune										Provincia (sigla)	Codice comune			
	<b>MORGONGIORI</b>										<b>OR</b>	<b>F727</b>			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	Comune										Provincia (sigla)	Codice comune			
	<b>MORGONGIORI</b>										<b>OR</b>	<b>F727</b>			
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 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	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		NAZIONALITA'				
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza						<input type="checkbox"/> 1 Estera				
	Indirizzo										<input type="checkbox"/> 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**

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_

Data carica \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso (barrare la relativa casella) M  F

ERED E, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

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

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Procedura non ancora terminata \_\_\_\_\_

Data di fine procedura \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ Codice fiscale società o ente dichiarante \_\_\_\_\_

**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)

RA  RB  RC  RP  RN  RV  CR  RX  CS  RH  RL  RM  RR  RT  RE  RF  RG  RD  RS  RO  CE  LM

TR  RU  FC  N.moduli IVA \_\_\_\_\_

Invio avviso telematico all'intermediario  Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario

Situazioni particolari \_\_\_\_\_ Codice **0**

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

Codice fiscale dell'intermediario **02723090920** 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 **02** mese **09** anno **2014** 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**

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE								
<input type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO								
<input type="checkbox"/>	FIGLIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								
<input type="checkbox"/>	FILIO								
<input type="checkbox"/>	ALTRO FAMILIARE								

**REDDITI**  
**QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF**

QUADRO RN	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
IRPEF	<b>35.932</b>	<b>35.932</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>35.932</b>
RN2	Deduzione per abitazione principale					,00
RN3	Oneri deducibili					,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					<b>35.932</b>
RN5	IMPOSTA LORDA					<b>9.974</b>
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico	
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					<b>638</b>
RN12	Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2	Detrazione utilizzata		
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col. 4)	(24% di RP15 col. 5)			
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col. 1)	(36% di RP48 col. 2)	(50% di RP48 col. 3)	(65% di RP48 col. 4)	
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col. 5)		,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)		(65% di RP66)		,00
RN17	Detrazione spese Sez. VI quadro RP					,00
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 (19% col. 5 + 25% col. 6)	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata		
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					<b>638</b>
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni	
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)					<b>9.336</b>
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					,00
RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero					,00
RN31	Crediti d'imposta Fondi comuni					,00
RN32	RITENUTE TOTALI					<b>8.112</b>
RN33	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					<b>1.224</b>
RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN35	ECCEDENZIA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					,00
RN36	ECCEDENZIA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00
RN37	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoriusciti dal regime di vantaggio	di cui credito riversato da atti di recupero
RN38	Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia		
RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti					,00
RN40	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato dal sostituto		
Determinazione dell'imposta	IMPOSTA A DEBITO					<b>1.224</b>
	IMPOSTA A CREDITO					,00
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN43					
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU	Fondari non imponibili			<b>296</b>
Acconto 2013	RN55	CASI PARTICOLARI - Acconto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa				,00
Acconto 2014	RN61	Acconto dovuto	Primo acconto			<b>490,00</b>
	RN62	Casi particolari - ricalcolo	Reddito complessivo	Imposta netta	Differenza	<b>734</b>



REDDITI

QUADRO RX – Compensazioni – Rimborsi

QUADRO CS – Contributo di solidarietà

QUADRO RX		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	
		1	2	3	4	
COMPENSAZIONI RIMBORSI	RX1 IRPEF	.00	.00	.00	.00	
	RX2 Addizionale regionale IRPEF	.00	.00	.00	.00	
Sezione I	RX3 Addizionale comunale IRPEF	<b>383</b> .00	.00	.00	<b>383</b> .00	
Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	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	
	RX37 Imposta sostitutiva rivalutazione beni d'impresa e partecipazioni (RQ)		.00	.00	.00	
	RX38 Imposta sostitutiva affrancamento (RQ)		.00	.00	.00	
Sezione II		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione	RX51 IVA	2	.00	.00	.00	.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	RX61 IVA da versare					.00
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta	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
	RX64 Importo di cui si richiede il rimborso					1 .00
				di cui da liquidare mediante procedura semplificata		2 .00
	Causale del rimborso	3		Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso		4
	Contribuenti Subappaltatori	5				
	Contribuenti virtuosi	7		Importo erogabile senza garanzia	8	.00
	RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione					.00
QUADRO CS		Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Base imponibile contributo	
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	1	.00	.00	4	.00
		Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	Contributo sospeso		
	CS2 Determinazione contributo di solidarietà	1	.00	.00	3	.00
		Contributo trattenuto Con il mod. 730/2014	Contributo a debito	Contributo a credito		
		4	.00	.00	6	.00





**RESERVATO 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

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE

Rappresentante residente all'estero \_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
 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)

RA  RB  RC  RP  RN  RV  CR  RX  CS  RH  RL  RM  RR  RT  RE  RF  RG  RD  RS  RO  CE  LM

TR  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

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

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 \_\_\_\_\_

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**

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 <b>C</b> CONIUGE	4	5			
2 <b>F1</b> PRIMO FIGLIO	3		6	7	8
3 <b>F</b> A D					
4 <b>F</b> A D					
5 <b>F</b> A D					
6 <b>F</b> A D					

**QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI**

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da 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	7 PERCENTUALE ULTERIORE DI DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			
	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile	Casi particolari	Continuazione (**)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
1	.00	<b>1</b>	.00	<b>365100,000</b>	.00	.00				
2	.00	<b>1</b>	<b>1</b> .00	<b>365100,000</b>	.00	.00				<b>4</b> .00
3	<b>17</b> .00	<b>1</b>	<b>6</b> .00	<b>365100,000</b>	.00	.00				<b>35</b> .00
4	<b>2</b> .00	<b>1</b>	<b>1</b> .00	<b>365100,000</b>	.00	.00				<b>4</b> .00
5	<b>1</b> .00	<b>1</b>	<b>1</b> .00	<b>365100,000</b>	.00	.00				<b>2</b> .00
6	.00		.00	.00	.00	.00				.00
7	.00		.00	.00	.00	.00				.00
<b>RA11</b>	<b>Somma colonne 11, 12 e 13</b>			<b>TOTALI</b>	.00	.00				.00

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

www.itworking.it ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.p.A. CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.p.A.