

TIPO DI DICHIARAZIONE	<input checked="" type="checkbox"/> Redditi	<input type="checkbox"/> Iva	<input type="checkbox"/> Quadro RW	<input type="checkbox"/> Quadro VO	<input type="checkbox"/> Quadro AC	<input type="checkbox"/> Studi di settore	<input type="checkbox"/> Parametri	<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
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita ANZOLA DELL'EMILIA				Provincia (sigla) BO		Data di nascita giorno mese anno 25/07/1949			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		
	deceduto/a 6 <input type="checkbox"/>		tutelato/a 7 <input type="checkbox"/>		minore 8 <input type="checkbox"/>		Partita IVA (eventuale)					
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>			Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>			Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>			Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare		
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune				Provincia (sigla)			C.a.p.		Codice comune		
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo				Numero civico					
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno			Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 <input type="checkbox"/>			Dichiarazione presentata per la prima volta 2 <input type="checkbox"/>			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare			Indirizzo di posta elettronica						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	Comune ANZOLA DELL'EMILIA				Provincia (sigla) BO			Codice comune A324				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune				Provincia (sigla)			Codice comune				
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza			Codice Stato estero			Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>		
	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza						NAZIONALITA' 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana		
	Indirizzo											
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"/>		
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)						
	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	<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)											
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato				02235980378							
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione			2			Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione			Ricezione altre comunicazioni telematiche		
	giorno mese anno											
	Data dell'impegno		26/05/2016			FIRMA DELL'INCARICATO			X			
VISTO DI CONFORMITÀ	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA											
	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											

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

Codice fiscale (*) CCCNNA49L65A324A

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
 Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)
 In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barra-tura inserire gli appositi codici

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RO	CE	LM
	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	TR	RU	FC	N.moduli IVA																		
Situazioni particolari						Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario <input type="checkbox"/>						
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)						
																<input checked="" type="checkbox"/>						

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

**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)

CCCNNA49L65A324A

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

COCCHI

NOME

ANNA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
25/07/1949

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

ANZOLA DELL'EMILIA

PROVINCIA (sigla)

BO

**LA SCELTA 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 QUATTRO 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 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

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.

CODICE FISCALE

C C C N N A 4 9 L 6 5 A 3 2 4 A

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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 DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie

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

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL

Per le modalità invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

Realizzato con tecnologia SMARTFORMS - www.smartforms.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E SUCCESSIVE MODIFICHE

CCCNNA491915024A

CODICE FISCALE

C	C	C	N	N	A	4	9	L	6	5	A	3	2	4	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI

QUADRO RN – Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV – Aggiuntiva regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS – Contributo di solidarietà

QUADRO RN	IRPEF	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni	Perdite compensabili	Reddito minimo da partecipazione	
RN1	REDDITO COMPLESSIVO	1	Credito art. 3 d.lgs.147/2015	con crediti di colonna 2	in società non operative	5
		74423,00	,00	,00	,00	48075,00
RN2	Deduzione per abitazione principale					2568,00
RN3	Oneri deducibili					288,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					45219,00
RN5	IMPOSTA LORDA					13503,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	1	2	3	4	
		Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico	
		,00	,00	,00	,00	
RN7	Detrazioni lavoro	1	2	3	4	
		Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		
		,00	,00		,00	
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	1	2	3		
		Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata		
		,00	,00	,00	,00	
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	1	2			
		(19% di RP15 col.4)	(26% di RP15 col.5)			
		38,00	,00			
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	1	2	3	4	
		(41% di RP48 col.1)	(36% di RP48 col.2)	(50% di RP48 col.3)	(65% di RP48 col.4)	
		,00	,00	1607,00	,00	
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col. 7)		,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP		1	2		
		(55% di RP65)	1068,00	(65% di RP66)		555,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					,00
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014		1	2		
			,00	,00		
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015		1	2		
			,00	,00		
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		1	2		
			,00	,00		
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					3268,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	1	2	3	4	5
		Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni	Negoziante e Arbitrato
		,00	,00	,00	,00	,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)				1	2
					,00	10235,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero		1	2		
		(di cui derivanti da imposte figurative	,00)	,00	
RN30	Credito imposta cultura	1	2	3		
		Importo rata 2015	Totale credito	Credito utilizzato		
		,00	,00	,00		
RN31	Crediti residui per detrazioni incipienti			1	2	
				(di cui ulteriore detrazione per figli	,00	,00
RN32	Crediti d'imposta	1	2			
		Fondi comuni	Altri crediti d'imposta			
		,00	,00			
RN33	RITENUTE TOTALI	1	2	3	4	
		di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate		
		,00	,00	,00	,00	5198,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					5037,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			1	2	
				di cui credito Quadro I 730/2015	,00	,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00
RN38	ACCONTI	1	2	3	4	5
		di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoriusciti regime di vantaggio	di cui credito riversato da atti di recupero
		,00	,00	,00	,00	,00
RN39	Restituzione bonus		1	2		
		Bonus incipienti	Bonus famiglia			
		,00	,00			
RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazione		1	2	3	
		di cui interessi su detrazione fruita	Detrazione fruita	Eccedenze di detrazione		
		,00	,00	,00		

		Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione						
RN41	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	1	,00	2	,00					
730/2016										
RN42	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016					
		1	,00	2	,00					
		3	,00	4	,00					
RN43	BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire						
		1	,00	2	,00					
		3	,00							
RN45	IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)			1	,00	2	3 326,00		
RN46	IMPOSTA A CREDITO									
RN47	Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	Start up UPF 2014 RN19	1	,00	Start up UPF 2015 RN20	2	,00	Start up UPF 2016 RN21	3	,00
		Spese sanitarie RN23	6	,00	Casa RN24, col. 1	11	,00	Occup. RN24, col. 2	12	,00
		Fondi Pensione RN24, col. 3	13	,00	Mediazioni RN24, col. 4	14	,00	Arbitrato RN24, col. 5	15	,00
		Sisma Abruzzo RN28	21	,00	Cultura RN30, col. 1	26	,00	Deduz. start up UPF 2014	31	,00
		Deduz. start up UPF 2015	32	,00	Deduz. start up UPF 2016	33	,00	Restituzione somme RP33	36	,00
RN50	Altri dati	Abitazione principale soggetta a IMU	1	,00	Fondari non imponibili	2	1 455,00	di cui immobili all'estero	3	,00
RN61	Ricalcolo reddito	Casi particolari	1		Reddito complessivo	2	,00	Imposta netta	3	,00
			2			3		Differenza	4	,00
RN62	Acconto dovuto	Primo acconto		1	2015,00	Secondo o unico acconto		2	3022,00	
QUADRO RV	ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF									
Sezione I	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF									
RV1	REDDITO IMPONIBILE									
RV2	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari		1		ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		2	800,00	
RV3	(di cui altre trattenute	1	,00	(di cui sospesa	2	,00	373,00			
RV4	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	Cod. Regione	1		di cui credito da Quadro I 730/2015	2	,00	3		
RV5	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24									
RV6	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO									
RV7	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO									
Sezione II-A	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
RV9	ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni		1		2		0,800		
RV10	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni		1		2		362,00		
RV11	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC e RL	1	192,00	730/2015	2	,00	F24	3	52,00
		altre trattenute	4	,00	(di cui sospesa	5	,00	6		244,00
RV12	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	Cod. comune	1		di cui credito da Quadro I 730/2015	2	,00	3		
RV13	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24									
RV14	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO									
RV15	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO									
Sezione II-B	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2016									
RV17	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2016	Agevolazioni	1		Imponibile	2	45219,00	Aliquote per scaglioni	3	0,800
		Aliquota	4		Acconto dovuto	5	109,00	Addizionale comunale 2016 trattenuta dal datore di lavoro	6	58,00
		Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	7	,00	Acconto da versare	8	51,00			
QUADRO CS	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'									
CS1	Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	1	,00	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	,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	2	,00	Contributo sospeso	3	,00
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2016	4	,00	Contributo a debito	5	,00	Contributo a credito	6	,00

CODICE FISCALE

C C C N N A 4 9 L 6 5 A 3 2 4 A

REDDITI
QUADRO RP – Oneri e spese

Mod. N. 0 1

QUADRO RP ONERI E SPESE		Spese patologiche esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11	
RP1	Spese sanitarie	1	,00	2	330,00
Sezione I					
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 26 %					
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti			2	,00
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				
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	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	1	2	201,00
		Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	3	Altre spese con detrazione 19%	,00
		Totale spese con detrazione al 19 % (col. 2 + col. 3)	4	201,00	5
		Totale spese con detrazione 26%			,00
Sezione II					
Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo					
RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali				
RP22	Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge		1	2
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari				
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose				
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità				
RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice	1	11	2
					288,00
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE					
		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
RP27	Deducibilità ordinaria	1	,00	2	,00
RP28	Lavoratori di prima occupazione			,00	,00
RP29	Fondi in squilibrio finanziario			,00	,00
RP30	Familiari a carico			,00	,00
		Dedotti dal sostituto		Quota TFR	
RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici	1	,00	2	,00
		Non dedotti dal sostituto			
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	,00
			,00	3	,00
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore	Somme restituite nell'anno	Residuo anno precedente	Totale	
		1	,00	2	,00
			,00	3	,00
RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale	Importo	Totale importo UPF 2016	Importo residuo UPF 2015
		1	,00	3	,00
			,00	4	,00
				5	,00
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI				
Sezione III A					
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 41%, del 50% o del 65%)					
		Situazioni particolari			
		Numero rate			
RP41	2013	Codice fiscale	Interventi particolari	Codice	Anno
RP42	2013				
RP43	2014	91050300374			
RP44	2014				
RP45	2015	91112520373			
RP46					
RP47					
RP48	TOTALE RATE	Righi col. 2 con codice 1	Detrazione 41%	Righi col. 2 con codice 2 o non compilata	Detrazione 36%
		1	,00	2	,00
		Righi con anno 2013/2015 o col. 2 con codice 3	Detrazione 50%	Righi col. 2 con codice 4	Detrazione 65%
		3	,00	4	,00
		3214,00			

Realizzato con tecnologia SMARTFORMS - www.smartforms.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E SUCCESSIVE MODIFICHE

CCCNNA49L65A324A

Sezione III B										
RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno		
	1	X					/			
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno		
	1						/			
CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					DOMANDA ACCATASTAMENTO					
RP53	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottonumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Data	Numero	Provincia Off. Agenzia Entrate	
	1				/					
Altri dati										
Sezione III C										
RP57	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	Totale rate			
	1		,00	4		,00	7	,00		
Sezione IV										
RP61	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	Rateazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata	
	2	2011				10	5	10340,00	1034,00	
	2	2012				10	4	9075,00	908,00	
	1	2014				10	2	8540,00	854,00	
								,00	,00	
	RP65 TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								1942,00	
	RP66 TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								854,00	
Sezione V										
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	PMI	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione		
	1		2	3	4	5	6	7		
					,00		,00	,00		
RP81	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)									
RP83	Altre detrazioni						Codice			
							1	2	,00	

