

Codice Fiscale

Cognome

Nome

VOZA

ROBERTO

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro IAC	Stadi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nel terminal	Dichiarazione integrativa di lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8, let. D) n. 322/99	Eventi eccezionali
<input checked="" type="checkbox"/>												

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita: [redacted] Provincia (sigla): [redacted] Data di nascita: giorno 06 mese 11 anno 1969 Sesso (barrare la relativa casella): M  F

Partita IVA (eventuale): [redacted]

decaduto/a  Inabilitato/a  minore

6 7 8

Accettazione eredità giacente  Liquidazione volontaria  Immobili sequestrati  Stato: [redacted] Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare

Periodo d'imposta: dal giorno [redacted] mese [redacted] anno [redacted] di giorno [redacted] mese [redacted] anno [redacted]

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune: [redacted] Provincia (sigla): [redacted] C.e.p.: [redacted] Codice comune: [redacted]

Tipologia (via, piazza, ecc.): [redacted] Indirizzo: [redacted] Numero civico: [redacted]

Frazione: [redacted] Data della variazione: giorno [redacted] mese [redacted] anno [redacted] Partita fiscale diversa dalla residenza  Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono: prefisso [redacted] numero [redacted] Cellulare: [redacted] Indirizzo di posta elettronica: [redacted]

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

Comune: [redacted] Provincia (sigla): [redacted] Codice comune: [redacted]

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015**

Comune: [redacted] Provincia (sigla): [redacted] Codice comune: [redacted]

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2014

Codice fiscale estero: [redacted] Stato estero di residenza: [redacted] Codice Stato estero: [redacted] Non residenti "Schumacker"

Stato federato, provincia, contea: [redacted] Località di residenza: [redacted]

Indirizzo: [redacted]

1 Estera  NAZIONALITÀ

2 Italiano

**RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI**

Codice fiscale (obbligatorio): [redacted] Codice carica: [redacted] Data carica: giorno [redacted] mese [redacted] anno [redacted]

Cognome: [redacted] Nome: [redacted]

**ERED, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)**

Data di nascita: giorno [redacted] mese [redacted] anno [redacted] Comune (o Stato estero) di nascita: [redacted] Sesso: M  F  Provincia (sigla): [redacted]

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO): Comune (o Stato estero): [redacted] Provincia (sigla): [redacted] C.e.p.: [redacted]

DOMICILIO FISCALE: Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero: [redacted] telefono: prefisso [redacted] numero [redacted]

Data di inizio procedura: giorno [redacted] mese [redacted] anno [redacted] Procedura non ancora terminata  Data di fine procedura: giorno [redacted] mese [redacted] anno [redacted] Codice fiscale società o ente dichiarante: [redacted]

**CANONE RAI IMPRESE**

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa): [redacted]

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Per aprire l'impegno

Codice fiscale dell'intermediario: [redacted]

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: [redacted] Ricezione avviso telematico: [redacted] Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: [redacted]

Data dell'impegno: giorno [redacted] mese [redacted] anno [redacted] FIRMA DELL'INTERMEDIARIO: [redacted] (1)

**VISTO DI CONFORMITÀ**

Riservato al C.A.F. o al professionista

Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA: [redacted]

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.: [redacted] Codice fiscale del C.A.F.: [redacted]

Codice fiscale del professionista: [redacted] Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997: [redacted] (1) FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA: [redacted]

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista: [redacted]

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili: [redacted]

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997: [redacted] (1) FIRMA DEL PROFESSIONISTA: [redacted]

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

Stampa non utilizzabile per la presentazione

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED]

CODICE FISCALE (\*)

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

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 È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE

<input checked="" type="checkbox"/> (1) Stato	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Chiesa cattolica	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Assemblee di Dio in Italia
<input checked="" type="checkbox"/> (1) Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Chiesa Evangelica Luterana in Italia	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Unione Comunità Ebraiche Italiane	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
<input checked="" type="checkbox"/> (1) Chiesa Apostolica in Italia	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Unione Buddhista Italiana	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Unione Induista Italiana

In aggiunta a quanto spiegato nell'informatica 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

<input checked="" type="checkbox"/> (1) 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	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università
<input checked="" type="checkbox"/> (1) Finanziamento della ricerca sanitaria	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici
<input checked="" type="checkbox"/> (1) Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente	<input checked="" type="checkbox"/> (1) Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

(1) Marcare in presenza di firme

In aggiunta a quanto spiegato nell'informatica 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

(1) Partito politico

CODICE  FIRMA

In aggiunta a quanto spiegato nell'informatica 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)

Famiglia o corso	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	SJ	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SX	SY	SZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TF	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TV	TX	TY	TZ	UA	UB	UC	UD	UE	UF	UG	UH	UI	UJ	UK	UL	UM	UN	UO	UP	UQ	UR	US	UT	UU	UV	UV	UX	UY	UZ	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	VJ	VK	VL	VM	VO	VP	VQ	VR	VS	VT	VU	VV	VV	VX	VY	VZ	WA	WB	WC	WD	WE	WF	WG	WH	WI	WJ	WK	WL	WM	WN	WO	WP	WQ	WR	WS	WT	WU	WV	WV	WX	WY	WZ	XA	XB	XC	XD	XE	XF	XF	XH	XI	XJ	XK	XL	XM	XN	XO	XP	XQ	XR	XS	XT	XU	XV	XV	XX	XY	XZ	YA	YB	YC	YD	YE	YF	YG	YH	YI	YJ	YK	YL	YM	YN	YO	YP	YQ	YR	YS	YT	YU	YV	YV	YX	YY	YZ	ZA	ZB	ZC	ZD	ZE	ZF	ZG	ZH	ZI	ZJ	ZK	ZL	ZM	ZN	ZO	ZP	ZQ	ZR	ZS	ZT	ZU	ZV	ZV	ZX	ZY	ZZ
IR	RD	FC	N. moduli IVA	Invia avviso telematico all'intermediario	Invia comunicazione telematica anomale dai 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 (a di chi presenta la dichiarazione per altri)  (1)

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici o striscia continua.  
 (1) Se la casella è smarcata viene attestata l'assenza della firma nel file telematico

Stampa non utilizzabile per la presentazione

[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

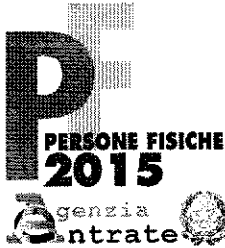
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



CODICE FISCALE

**REDDITI**  
Familiari a carico  
**QUADRO RA - Redditi dei terreni**

Mod. N.

01

**FAMILIARI A CARICO**

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

1	Relazione di parentela	2	3	4	5	6	7	8
X	CONIUGE							
F1	PRIMO FIGLIO		D			12	100,00	
X	A	D				12	100,00	
F	A	D						
F	A	D						
F	A	D						
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				9 NUMERO FIGLI IN ALTRO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				

**QUADRO A**  
**REDDITI DEI TERRENI**

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicali (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

RA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RA1	,00		,00		,00					,00
RA2	,00		,00		,00					,00
RA3	,00		,00		,00					,00
RA4	,00		,00		,00					,00
RA5	,00		,00		,00					,00
RA6	,00		,00		,00					,00
RA7	,00		,00		,00					,00
RA8	,00		,00		,00					,00
RA9	,00		,00		,00					,00
RA10	,00		,00		,00					,00
RA11	,00		,00		,00					,00
RA12	,00		,00		,00					,00
RA13	,00		,00		,00					,00
RA14	,00		,00		,00					,00
RA15	,00		,00		,00					,00
RA16	,00		,00		,00					,00
RA17	,00		,00		,00					,00
RA18	,00		,00		,00					,00
RA19	,00		,00		,00					,00
RA20	,00		,00		,00					,00
RA21	,00		,00		,00					,00
RA22	,00		,00		,00					,00
RA23	Somma colonne 1, 12 e 13			TOTALI						,00

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

Stampa non utilizzabile per la presentazione

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 01

**QUADRO RB**  
REDDITI DEI  
FABBRICATI  
E ALTRI DATI

**Sezione I**  
Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero  
da includere nel Quadro RL

La rendita catastale (col. 1)  
va indicata senza operare  
la rivalutazione

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Costi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Costi IMU		
<b>RB1</b>	923,00	1	365	50,00				A662				
REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,00			
<b>RB2</b>	0,00											
REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>RB3</b>	0,00											
REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>RB4</b>	0,00											
REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>RB5</b>	0,00											
REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>RB6</b>	0,00											
REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>RB7</b>	0,00											
REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>RB8</b>	0,00											
REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>RB9</b>	0,00											
REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
<b>TOTALI</b>												
REDDITI IMPONIBILI												485,00
<b>RB10</b>												
Imposta cedolare secca	Imposta cedolare secca 21%			Imposta cedolare secca 10%	Totale imposta cedolare secca	Eccedenza dichiarazione precedente	Eccedenza compensata Mod. F24	Account versati				
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
<b>RB11</b>												
Account sospesi	Cedolare secca risultante dal Mod. 730/2015			Trattenuta dal sostituto	rimborsata dal sostituto	credito compensato F24	Imposta a debito	Imposta a credito				
	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
<b>RB12</b>												
Accounto cedolare secca 2015	Primo acconto			Secondo o unico acconto								
	0,00			0,00								
<b>Sezione II</b>												
Dati relativi ai contratti di locazione	N. di riga	Mod. N	Data	Espressi di registrazione del contratto		Codice ufficio	Costri non superiori a 30 gg	Anno di presentazione dich. ICI/IMU	Stato di emergenza			
				Serie	Numero e sottnumero							
	RB21											
	RB22											
	RB23											
	RB24											
	RB25											
	RB26											
	RB27											
	RB28											
	RB29											

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

Stampa non utilizzabile per la presentazione

[REDACTED]