



Periodo d'imposta 2013

|                                                                                |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Riservato alla Poste italiane Spa                                              |       |
| N. Protocollo                                                                  |       |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> |       |
| Data di presentazione                                                          | UNI   |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> |       |
| COGNOME                                                                        | NOME  |
| PICARDI                                                                        | MARIO |
| CODICE FISCALE                                                                 |       |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> |       |
| P C R M R A 3 9 L 2 2 F 8 3 9 E                                                |       |

#### Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che attraverso la presente dichiarazione Le vengono richiesti alcuni dati personali. Di seguito Le viene illustrato sinteticamente come verranno utilizzati tali dati e quali sono i suoi diritti.

#### Dati personali

I dati richiesti devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. Altri dati (ad esempio quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione d'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

#### Dati sensibili

L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 2, comma 250 della legge 23 dicembre 2009, n. 191. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

#### Finalità del trattamento

I dati da Lei conferiti verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informatica completa sul trattamento dei dati personali. La dichiarazione può essere consegnata a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate.

#### Modalità del trattamento

I dati personali acquisiti verranno trattati nel rispetto dei principi indicati dal Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. I dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti.

#### Titolari del trattamento

Sono titolari del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione.

#### Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei Responsabili del trattamento dei dati. La So.Ge.I. S.p.a. in quanto partner tecnologico dell'Agenzia delle Entrate, cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria, è stata designata Responsabile esterno del trattamento dei dati. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

#### Diritti dell'interessato

L'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:  
Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

#### Consenso

I soggetti pubblici non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF e del cinque per mille dell'IRPEF.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Codice fiscale (\*) PCRMRA39L22F839E

## 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 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"/> |

## DATI DEL CONTRIBUENTE

|                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                   |  |                             |  |  |                                                                                                                              |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|-----------------------------|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Comune (o Stato estero) di nascita                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  | Provincia (sigla) |  | Data di nascita             |  |  | Sesso                                                                                                                        |  |  |
| NAPOLI                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  | NA                |  | giorno 22 mese 07 anno 1939 |  |  | (barrare la relativa casella)<br>M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |  |  |
| Partita IVA (eventuale)                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                   |  |                             |  |  |                                                                                                                              |  |  |
| celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a decaduto/a tutelato/a minore                                                                                                                                            |  |  |  |  |                   |  |                             |  |  |                                                                                                                              |  |  |
| 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |                   |  |                             |  |  |                                                                                                                              |  |  |
| Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati esenti Stato giorno mese anno Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare Periodo d'imposta giorno mese anno                               |  |  |  |  |                   |  |                             |  |  |                                                                                                                              |  |  |

## RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione

|                               |  |                       |  |                                           |  |                                             |  |
|-------------------------------|--|-----------------------|--|-------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| 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        | Cellulare | Indirizzo di posta elettronica |
| prefisso numero |           |                                |

## DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

|        |                   |               |
|--------|-------------------|---------------|
| Comune | Provincia (sigla) | Codice comune |
| NAPOLI | NA                | F839          |

## 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                                                |
|                                                                     | X                                             |                                                  |                                                                           |
| 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.

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) 95008730160

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei 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.

## RESIDENTE ALL'ESTERO

|                                   |                           |                           |                                     |
|-----------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Codice fiscale estero             | Stato estero di residenza | Codice dello Stato estero | NAZIONALITA'                        |
|                                   |                           |                           | 1 <input type="checkbox"/> Estera   |
| Stato federato, provincia, contea | Località di residenza     |                           | 2 <input type="checkbox"/> Italiana |
| Indirizzo                         |                           |                           |                                     |

(\*) 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<br>giorno mese anno                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | Cognome                                                               |  | Nome                                                                                                         |  | Sesso<br>(barrare la relativa casella)<br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | Data di nascita<br>giorno mese anno                                   |  | Comune (o Stato estero) di nascita                                                                           |  | Provincia (sigla)                                                                                                      |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | Comune (o Stato estero)                                               |  | Provincia (sigla)                                                                                            |  | C.a.p.                                                                                                                 |  |                                                                   |  |
| ERED, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc.<br>(vedere istruzioni)                           | RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE                 |  | Rappresentante residente all'estero                                                                          |  | Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero                                                                       |  | Telefono<br>prefisso numero                                       |  |
|                                                                                                    | Data di inizio procedura<br>giorno mese anno                          |  | Procedura non ancora terminata                                                                               |  | Data di fine procedura<br>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 la casella che interessano) |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA<br>Riservato all'intermediario                               | Familiari a carico                                                    |  | RA                                                                                                           |  | RB                                                                                                                     |  | RC                                                                |  |
|                                                                                                    | RP                                                                    |  | RN                                                                                                           |  | RV                                                                                                                     |  | CR                                                                |  |
|                                                                                                    | RX                                                                    |  | CS                                                                                                           |  | RH                                                                                                                     |  | RI                                                                |  |
|                                                                                                    | RM                                                                    |  | RR                                                                                                           |  | RT                                                                                                                     |  | RE                                                                |  |
| VISTO DI CONFORMITÀ<br>Riservato al C.A.F. o al professionista                                     | 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) |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA<br>Riservato al professionista                                           | Codice fiscale dell'intermediario                                     |  | 0 7 5 3 6 6 9 0 6 3 4                                                                                        |  | N. iscrizione all'albo dei C.A.F.                                                                                      |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione               |  | 1                                                                                                            |  | Ricezione avviso telematico                                                                                            |  | Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore |  |
|                                                                                                    | Data dell'impegno                                                     |  | giorno mese anno<br>07 05 2014                                                                               |  | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO                                                                                               |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | STUDIO ASSOCIATO PALMIERI & GALLI                                     |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FAMILIARI A CARICO                                                                                 | 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                |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | Codice fiscale del professionista                                     |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| QUADRO RA<br>REDDITI DEI TERRENI                                                                   | Codice fiscale del professionista                                     |  | Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997                                    |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | FIRMA DEL PROFESSIONISTA                                              |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | Relazione di parentela                                                |  | (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)                                   |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE                         |  | D B L N N A 4 1 C 5 0 H 7 0 3 T                                                                              |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. | 2 <input type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO                               |  | 3 <input type="checkbox"/> D                                                                                 |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 3 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                     |  | 4 <input type="checkbox"/> A                                                                                 |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 4 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                     |  | 5 <input type="checkbox"/> A                                                                                 |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 5 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                     |  | 6 <input type="checkbox"/> A                                                                                 |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 6 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                     |  | 7 <input type="checkbox"/> A                                                                                 |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 7 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                     |  | 8 <input type="checkbox"/> A                                                                                 |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 8 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                     |  | 9 <input type="checkbox"/> A                                                                                 |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 9 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                     |  | 10 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 10 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 11 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 11 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 12 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 12 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 13 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 13 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 14 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 14 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 15 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 15 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 16 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 16 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 17 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 17 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 18 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 18 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 19 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 19 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 20 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 20 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 21 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 21 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 22 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 22 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 23 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 23 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 24 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 24 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 25 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 25 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 26 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 26 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 27 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 27 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 28 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 28 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 29 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 29 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 30 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 30 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 31 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 31 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 32 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 32 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 33 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 33 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 34 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 34 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 35 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 35 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 36 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 36 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 37 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 37 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 38 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 38 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 39 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 39 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 40 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 40 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 41 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 41 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 42 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 42 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 43 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 43 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 44 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 44 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 45 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 45 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 46 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 46 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 47 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 47 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 48 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 48 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 49 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 49 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 50 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 50 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 51 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 51 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 52 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 52 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 53 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 53 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 54 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 54 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 55 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 55 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 56 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 56 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 57 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 57 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 58 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 58 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 59 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 59 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 60 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 60 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 61 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 61 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 62 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 62 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 63 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 63 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 64 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 64 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 65 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 65 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 66 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 66 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 67 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 67 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 68 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 68 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 69 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 69 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 70 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 70 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 71 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 71 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 72 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 72 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 73 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 73 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 74 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 74 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 75 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 75 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 76 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 76 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 77 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 77 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 78 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 78 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 79 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 79 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 80 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 80 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 81 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 81 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 82 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 82 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 83 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 83 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 84 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 84 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 85 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 85 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 86 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 86 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 87 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 87 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 88 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 88 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 89 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 89 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 90 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 90 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 91 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 91 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 92 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 92 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 93 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 93 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 94 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 94 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 95 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 95 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 96 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 96 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 97 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 97 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 98 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 98 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 99 <input type="checkbox"/> A                                                                                |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 99 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                    |  | 100 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 100 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 101 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 101 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 102 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 102 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 103 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 103 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 104 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 104 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 105 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 105 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 106 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 106 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 107 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 107 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 108 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 108 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 109 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 109 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 110 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 110 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 111 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 111 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 112 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 112 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 113 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 113 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 114 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 114 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 115 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 115 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 116 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 116 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 117 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 117 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 118 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 118 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 119 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 119 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 120 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 120 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 121 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 121 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 122 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 122 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 123 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 123 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 124 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 124 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 125 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 125 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 126 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 126 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 127 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 127 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 128 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 128 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 129 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 129 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 130 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 130 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 131 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 131 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 132 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 132 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 133 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 133 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 134 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 134 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 135 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 135 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 136 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 136 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 137 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 137 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 138 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 138 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 139 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 139 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 140 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 140 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 141 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 141 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 142 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 142 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 143 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 143 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 144 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 144 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 145 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 145 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 146 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 146 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 147 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 147 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 148 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 148 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 149 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 149 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 150 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 150 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 151 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 151 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 152 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 152 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 153 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 153 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 154 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 154 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 155 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 155 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 156 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 156 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 157 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 157 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 158 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 158 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 159 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 159 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 160 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 160 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 161 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 161 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 162 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 162 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 163 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 163 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 164 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 164 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 165 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 165 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 166 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 166 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 167 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 167 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 168 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 168 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 169 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 169 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 170 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 170 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 171 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 171 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 172 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 172 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 173 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 173 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 174 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 174 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 175 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 175 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 176 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 176 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 177 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 177 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 178 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 178 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 179 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 179 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 180 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 180 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 181 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 181 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 182 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 182 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 183 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 183 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 184 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 184 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 185 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 185 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 186 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 186 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 187 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 187 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 188 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 188 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 189 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 189 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 190 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 190 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 191 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 191 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 192 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 192 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 193 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 193 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 194 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 194 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 195 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 195 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 196 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 196 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 197 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 197 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 198 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 198 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 199 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 199 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 200 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 200 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 201 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 201 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 202 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 202 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 203 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 203 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 204 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 204 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 205 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 205 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 206 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 206 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 207 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 207 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 208 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 208 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 209 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 209 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 210 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 210 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 211 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 211 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 212 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 212 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 213 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 213 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 214 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 214 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 215 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 215 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 216 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 216 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 217 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 217 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 218 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 218 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 219 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 219 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 220 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 220 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 221 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 221 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 222 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 222 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 223 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 223 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 224 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 224 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 225 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 225 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 226 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 226 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 227 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 227 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 228 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 228 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 229 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 229 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 230 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA                                             | 230 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 231 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 231 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 232 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 232 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 233 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    | 233 <input type="checkbox"/> FIGLIO                                   |  | 234 <input type="checkbox"/> A                                                                               |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |
|                                                                                                    |                                                                       |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                        |  |                                                                   |  |



CODICE FISCALE

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| P | C | R | M | R | A | 3 | 9 | L | 2 | 2 | F | 8 | 3 | 9 | E |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

**QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente**

Mod. N.

1

|                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| QUADRO RB                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione I<br>Redditi dei fabbricati<br>Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Da quest'anno la rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB1                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rendita catastale non rivalutata                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Possezzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice canone                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Canone di locazione                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi particolari                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Continuazione (*)                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Comune                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IMU dovuta per il 2013                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi part. IMU                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI IMPONIBILI                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tassazione ordinaria                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 21%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 15%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI NON IMPONIBILI                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale soggetta a IMU                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Immobili non locati                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale non soggetta a IMU                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB2                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rendita catastale non rivalutata                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Possezzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice canone                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Canone di locazione                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi particolari                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Continuazione (*)                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Comune                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IMU dovuta per il 2013                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi part. IMU                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI IMPONIBILI                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tassazione ordinaria                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 21%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 15%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI NON IMPONIBILI                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale soggetta a IMU                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Immobili non locati                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale non soggetta a IMU                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB3                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rendita catastale non rivalutata                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Possezzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice canone                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Canone di locazione                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi particolari                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Continuazione (*)                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Comune                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IMU dovuta per il 2013                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi part. IMU                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI IMPONIBILI                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tassazione ordinaria                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 21%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 15%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI NON IMPONIBILI                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale soggetta a IMU                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Immobili non locati                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale non soggetta a IMU                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB4                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rendita catastale non rivalutata                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Possezzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice canone                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Canone di locazione                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi particolari                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Continuazione (*)                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Comune                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IMU dovuta per il 2013                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi part. IMU                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI IMPONIBILI                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tassazione ordinaria                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 21%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 15%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI NON IMPONIBILI                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale soggetta a IMU                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Immobili non locati                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale non soggetta a IMU                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB5                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rendita catastale non rivalutata                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Possezzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice canone                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Canone di locazione                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi particolari                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Continuazione (*)                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Comune                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IMU dovuta per il 2013                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi part. IMU                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI IMPONIBILI                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tassazione ordinaria                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 21%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 15%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI NON IMPONIBILI                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale soggetta a IMU                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Immobili non locati                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale non soggetta a IMU                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB6                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rendita catastale non rivalutata                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Possezzo                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice canone                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Canone di locazione                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi particolari                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Continuazione (*)                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Comune                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IMU dovuta per il 2013                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi part. IMU                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI IMPONIBILI                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tassazione ordinaria                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 21%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 15%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI NON IMPONIBILI                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale soggetta a IMU                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Immobili non locati                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale non soggetta a IMU                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALI                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB10                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI IMPONIBILI                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tassazione ordinaria                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 21%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca 15%                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI NON IMPONIBILI                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale soggetta a IMU                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Immobili non locati                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitazione principale non soggetta a IMU                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB11                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imposta cedolare secca                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imposta secca 21%                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imposta secca 15%                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Totale imposta cedolare secca                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eccedenza dichiarazione precedente                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eccedenza compensata Mod. F24                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acconti versati                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acconti sospesi                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| trattenuta dal sostituto                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cedolare secca risultante dal Mod. 730/2014                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| rimborzata dal sostituto                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| credito compensato F24                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imposta a debito                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imposta a credito                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB12                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Primo acconto                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Secondo o unico acconto                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione II                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dati relativi ai contratti di locazione                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB21                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N. di rigo                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mod. N.                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Serie                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numero e sottouno                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice ufficio                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contratti non superiori a 30 gg                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anno di presentazione dich. ICI/IMU                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB22                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB23                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QUADRO RC                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione I                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Redditi di lavoro dipendente e assimilati                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Casi particolari                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC1                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia reddito                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indeterminato/Determinato                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Redditi (punto 1 CUD 2014)                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC2                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC3                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INCREMENTO PRODUTTIVITA'                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Premi già assoggettati a tassazione ordinaria                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imposta Sostitutiva                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Importi art. 51, comma 6 Tuir                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Non imponibili                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Non imponibili assog. imp. sostitutiva                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC4                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opzione o rettifica                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Premi assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Premi assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imposta sostitutiva a debito                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta e/o versata                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC5                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Riportare in RN1 col. 5                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Quota esente frontalieri                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (di cui L.S.U.)                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC6                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lavoro dipendente                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pensione                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione II                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC7                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Assegno del coniuge                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Redditi (punto 2 CUD 2014)                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC8                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC9                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione III                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ritenute IRPEF e addizionali regionali e comunali all'IRPEF                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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



CODICE FISCALE

P C R M R A 3 9 L 2 2 F 8 3 9 E

## REDDITI

**QUADRO RB - Redditi dei fabbricati**

**QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente**

Mod. N.

2

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Sezione I<br>Redditi dei fabbricati<br><br>Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL<br><br>Da quest'anno la rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione                                                                                                                                               | QUADRO RB<br>REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Rendita catastale non rivalutata      Utilizzo      giorni      Possesso percentuale      Codice canone      Canone di locazione      Casi particolari      Continuazione (*)      Codice Comune      IMU dovuta per il 2013      Cedolare secca      Casi part. IMU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RB1      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | REDDITI IMPONIBILI      Tassazione ordinaria      Cedolare secca 21%      Cedolare secca 15%      REDDITI NON IMPONIBILI      Abitazione principale soggetta a IMU      Immobili non locati      Abitazione principale non soggetta a IMU                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RB2      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Rendita catastale non rivalutata      Utilizzo      giorni      Possesso percentuale      Codice canone      Canone di locazione      Casi particolari      Continuazione (*)      Codice Comune      IMU dovuta per il 2013      Cedolare secca      Casi part. IMU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RB3      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | REDDITI IMPONIBILI      Tassazione ordinaria      Cedolare secca 21%      Cedolare secca 15%      REDDITI NON IMPONIBILI      Abitazione principale soggetta a IMU      Immobili non locati      Abitazione principale non soggetta a IMU                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RB4      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Rendita catastale non rivalutata      Utilizzo      giorni      Possesso percentuale      Codice canone      Canone di locazione      Casi particolari      Continuazione (*)      Codice Comune      IMU dovuta per il 2013      Cedolare secca      Casi part. IMU |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB5      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITI IMPONIBILI      Tassazione ordinaria      Cedolare secca 21%      Cedolare secca 15%      REDDITI NON IMPONIBILI      Abitazione principale soggetta a IMU      Immobili non locati      Abitazione principale non soggetta a IMU                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB6      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALI RB10      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB11      Imposta cedolare secca 21%      Imposta cedolare secca 15%      Totale imposta cedolare secca      Eccedenza dichiarazione precedente      Eccedenza compensata Mod. F24      Acconti versati                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB11      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Acconti sospesi      Cedolare secca risultante dal Mod. 730/2014      credito compensato F24      Imposta a debito      Imposta a credito                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB11      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB12      Primo acconto      Secondo o unico acconto                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB12      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione II<br>Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB21      N. di rigo      Mod. N.      Estremi di registrazione del contratto      Contratti non superiori a 30 gg      Anno di presentazione dich. ICI/IMU                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB22      /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RB23      /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| QUADRO RC<br>REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC1      Tipologia reddito      Indeterminato/Determinato      Redditi (punto 1 CUD 2014)                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC2      2      1      20.213,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC3      7.432,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC4      Incremento produttività      Premi già assoggettati a tassazione ordinaria      Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva      Imposta Sostitutiva      Importi art. 51, comma 6 Tuir      Non imponibili      Non imponibili assog. imp. sostitutiva                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC4      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC5      RC1+ RC2 + RC3 + RC4 col. 8 - (minore tra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) - RC5 col. 1                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC5      Riportare in RN1 col. 5      Quota esente frontalieri      (di cui L.S.U.)      TOTALE                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC5      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC6      Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)      Lavoro dipendente      Pensione                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC6      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione II<br>Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC7      Assegno del coniuge      Redditi (punto 2 CUD 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC7      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC8      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC9      Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5      TOTALE                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC9      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione III<br>Ritenute IRPEF e addizionali regionali e comunali all'IRPEF                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC10      Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2014 e RC4 colonna 11)      Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2014)      Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 10 del CUD 2014)      Ritenute saldo addizionale comunale 2013 (punto 11 del CUD 2014)      Ritenute acconto addizionale comunale 2014 (punto 13 del CUD 2014) |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC10      ,00      ,00      ,00      ,00      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione IV<br>Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC11      Ritenute per lavori socialmente utili                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC11      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC12      Addizionale regionale IRPEF                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC12      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sezione V<br>Altri dati                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC14      Contributo di solidarietà trattenuto (punto 137 CUD 2014)                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RC14      ,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

CODICE FISCALE

P C R M R A 3 9 L 2 2 F 8 3 9 E

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

|                    |      |                                                                                                       |                                                 |                                                       |                                                                                 |                                                           |                                              |
|--------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| QUADRO RN<br>IRPEF | RN1  | 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 | 5                                            |
|                    |      |                                                                                                       | 296.174,00                                      | ,00                                                   | ,00                                                                             | ,00                                                       | 278.174,00                                   |
|                    | RN2  | Deduzione per abitazione principale                                                                   |                                                 |                                                       |                                                                                 | ,00                                                       |                                              |
|                    | RN3  | Oneri deducibili                                                                                      |                                                 |                                                       |                                                                                 | 609,00                                                    |                                              |
|                    | RN4  | REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)                                         |                                                 |                                                       |                                                                                 |                                                           | 277.565,00                                   |
|                    | RN5  | IMPOSTA LORDA                                                                                         |                                                 |                                                       |                                                                                 |                                                           | 112.523,00                                   |
|                    | 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                   |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             | ,00                                                       |                                              |
|                    | 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 |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             |                                                           |                                              |
|                    | RN8  | TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO                                                    |                                                 |                                                       |                                                                                 |                                                           | ,00                                          |
|                    | RN12 | Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)                                                 | Totale detrazione                               | Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2      | Detrazione utilizzata                                                           |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             |                                                           |                                              |
|                    | RN13 | Detrazione oneri Sez. I quadro RP                                                                     | (19% di RP15 col. 4)                            | (24% di RP15 col. 5)                                  |                                                                                 |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | 899,00                                          | ,00                                                   |                                                                                 |                                                           |                                              |
|                    | 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)                                      |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | 17,00                                           | 390,00                                                | 7,00                                                                            | ,00                                                       |                                              |
|                    | RN15 | Detrazione spese Sez. III-C quadro RP                                                                 |                                                 | (50% di RP57 col. 5)                                  |                                                                                 |                                                           | ,00                                          |
|                    | RN16 | Detrazione oneri Sez. IV quadro RP (55% di RP65)                                                      |                                                 | ,00                                                   | (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                                                           |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             |                                                           |                                              |
|                    | RN22 | TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA                                                                           |                                                 |                                                       |                                                                                 |                                                           | 1.313,00                                     |
|                    | 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                                                |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,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)                           |                                                 |                                                       |                                                                                 | ,00                                                       | 111.210,00                                   |
|                    | RN27 | Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo                                                  |                                                 |                                                       |                                                                                 | ,00                                                       |                                              |
|                    | RN28 | Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo                                           |                                                 |                                                       |                                                                                 | ,00                                                       |                                              |
|                    | RN29 | Credit residui per detrazioni incapienti                                                              |                                                 | (di cui ulteriore detrazione per figli                |                                                                                 | ,00)                                                      | ,00                                          |
|                    | RN30 | Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero                                                     |                                                 | (di cui derivanti da imposte figurative               |                                                                                 | ,00)                                                      | ,00                                          |
|                    | RN31 | Crediti d'imposta Fondi comuni                                                                        |                                                 | ,00                                                   | Altri crediti d'imposta                                                         |                                                           | ,00                                          |
|                    | RN32 | RITENUTE TOTALI                                                                                       | di cui ritenute sospese                         | di cui altre ritenute subite                          | di cui ritenute art. 5 non utilizzate                                           |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             |                                                           | 102.245,00                                   |
|                    | RN33 | DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)                   |                                                 |                                                       |                                                                                 |                                                           | 8.965,00                                     |
|                    | RN34 | Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi                                              |                                                 |                                                       |                                                                                 | ,00                                                       |                                              |
|                    | RN35 | ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE                                         |                                                 | di cui credito IMU 730/2013                           |                                                                                 | ,00                                                       | 69,00                                        |
|                    | RN36 | ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24                 |                                                 |                                                       |                                                                                 |                                                           | 69,00                                        |
|                    | RN37 | ACCONTI                                                                                               | di cui acconti sospesi                          | di cui recupero imposta sostitutiva                   | di cui acconti ceduti                                                           | di cui fuoriscatti dal regime di vantaggio                | di cui credito riversato da atti di recupero |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             | ,00                                                       | ,00                                          |
|                    | RN38 | Restituzione bonus Bonus incapienti                                                                   |                                                 | ,00                                                   | Bonus famiglia                                                                  |                                                           | ,00                                          |
|                    | RN39 | Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti                                            |                                                 | Ulteriore detrazione per figli                        | Detrazione canoni locazione                                                     |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       |                                                 | ,00                                                   | ,00                                                                             |                                                           |                                              |
|                    | RN40 | Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014                                      | Trattenuto dal sostituto                        | Credito compensato con Mod F24                        | Rimborsato dal sostituto                                                        |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             |                                                           |                                              |
|                    | RN41 | IMPOSTA A DEBITO                                                                                      |                                                 | di cui rateizzata                                     |                                                                                 | ,00                                                       | ,00                                          |
|                    | RN42 | IMPOSTA A CREDITO                                                                                     |                                                 |                                                       |                                                                                 |                                                           | 1.604,00                                     |
|                    | RN43 | Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni                                                     | RN23                                            | RN24, col. 1                                          | RN24, col. 2                                                                    | RN24, col. 3                                              |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             | ,00                                                       |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | RN24, col. 4                                    | RN28                                                  | RN21, col. 2                                                                    | RP32, col.2                                               |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             | ,00                                                       |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | RP26, col.5                                     |                                                       |                                                                                 |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             |                                                       |                                                                                 |                                                           |                                              |
|                    | RN50 | Altri dati                                                                                            | Abitazione principale soggetta a IMU            | Fondari non imponibili                                | di cui immobili all'estero                                                      |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | 2.935,00                                        | 228,00                                                | ,00                                                                             |                                                           |                                              |
|                    | RN55 | CASI PARTICOLARI - Acconto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa |                                                 |                                                       |                                                                                 |                                                           | ,00                                          |
|                    | RN61 | Acconto dovuto                                                                                        | Primo acconto                                   | Secondo o unico acconto                               |                                                                                 |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | 3.586,00                                        | 5.379,00                                              |                                                                                 |                                                           |                                              |
|                    | RN62 | Casi particolari - ricalcolo                                                                          | Reddito complessivo                             | Imposta netta                                         | Differenza                                                                      |                                                           |                                              |
|                    |      |                                                                                                       | ,00                                             | ,00                                                   | ,00                                                                             |                                                           |                                              |

CODICE FISCALE

P C R M R A 3 9 L 2 2 F 8 3 9 E

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

1

| QUADRO RP     |     | Spese patologie esenti sostenute da familiari                                                                     |                                          | Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11                      |                                                                   | Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
|---------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|----------------------|----|----|
| ONERI E SPESE | RP1 | Spese sanitarie                                                                                                   | 1                                        | 2                                                                          | RP8                                                               | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                   |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
|               | RP2 | Spese sanitarie per familiari non a carico                                                                        |                                          |                                                                            | RP9                                                               | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                   |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
|               | RP3 | Spese sanitarie per persone con disabilità                                                                        |                                          |                                                                            | RP10                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                   |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
|               | RP4 | Spese veicoli per persone con disabilità                                                                          |                                          |                                                                            | RP11                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                   |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
|               | RP5 | Spese per l'acquisto di cani guida                                                                                |                                          |                                                                            | RP12                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                   |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
|               | RP6 | Spese sanitarie rateizzate in precedenza                                                                          |                                          |                                                                            | RP13                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                   |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
|               | RP7 | Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale                                                          |                                          |                                                                            | RP14                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                   |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP15          |     | TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE                                                                     | Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 | Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3 | Altre spese con detrazione 19%                                    | Totale spese con detrazione al 19% (col.2 + col.3)                   | Totale spese con detrazione al 24% |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| Sezione I     |     | Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 24%                                               |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| Sezione II    |     | Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo                                             |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP21          |     | Contributi previdenziali ed assistenziali                                                                         | 1                                        | 2                                                                          | CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE                           |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP22          |     | Assegno al coniuge                                                                                                | 1                                        | 2                                                                          | Esclusi dal sostituto                                             |                                                                      |                                    | Non esclusi dal sostituto       |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP23          |     | Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari                                                           |                                          |                                                                            | RP27                                                              |                                                                      |                                    | Deducibilità ordinaria          |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP24          |     | Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose                                                             |                                          |                                                                            | RP28                                                              |                                                                      |                                    | Lavoratori di prima occupazione |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP25          |     | Spese mediche e di assistenza per disabili                                                                        |                                          |                                                                            | RP29                                                              |                                                                      |                                    | Fondi in squilibrio finanziario |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP26          |     | Altri oneri e spese deducibili                                                                                    | Codice 1                                 | 2                                                                          | RP30                                                              |                                                                      |                                    | Familiari a carico              |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP33          |     | TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP32)                                         |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| Sezione III A |     | Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio                                                          |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP41          |     | 2006                                                                                                              | 2                                        | 3                                                                          | 82001090669                                                       | 4                                                                    | 5                                  | 6                               | 7                                                                         | 8            | 9           | 10                   | 11 | 12 |
| RP42          |     | 2006                                                                                                              | 2                                        | 3                                                                          | 82001090669                                                       | 4                                                                    | 5                                  | 6                               | 7                                                                         | 8            | 9           | 10                   | 11 | 12 |
| RP43          |     | 2004                                                                                                              |                                          |                                                                            | 82001090669                                                       | 4                                                                    | 5                                  | 6                               | 7                                                                         | 8            | 9           | 10                   | 11 | 12 |
| RP44          |     | 2005                                                                                                              |                                          |                                                                            | 82001090669                                                       | 4                                                                    | 5                                  | 6                               | 7                                                                         | 8            | 9           | 10                   | 11 | 12 |
| RP45          |     | 2009                                                                                                              |                                          |                                                                            | 80080990635                                                       | 4                                                                    | 5                                  | 6                               | 7                                                                         | 8            | 9           | 10                   | 11 | 12 |
| RP46          |     | 2009                                                                                                              |                                          |                                                                            | 82001090669                                                       | 4                                                                    | 5                                  | 6                               | 7                                                                         | 8            | 9           | 10                   | 11 | 12 |
| RP47          |     | 2010                                                                                                              |                                          |                                                                            | 80085750638                                                       | 4                                                                    | 5                                  | 6                               | 7                                                                         | 8            | 9           | 10                   | 11 | 12 |
| RP48          |     | TOTALE RATE                                                                                                       | Detrazione 41%                           | 1                                                                          | 41,00                                                             | Detrazione 36%                                                       | 2                                  | 1.083,00                        | Detrazione 50%                                                            | 3            | 14,00       | Detrazione 65%       | 4  |    |
| 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                                                                |              |             |                      |    |    |
| RP52          |     | N. d'ordine immobile                                                                                              | Condominio                               | Codice comune                                                              | T/U                                                               | Sez. urb. / comune catast.                                           | Foglio                             | Particella                      | Subalterno                                                                |              |             |                      |    |    |
| RP53          |     | Altri dati                                                                                                        | N. d'ordine immobile                     | Condominio                                                                 | Data                                                              | Serie                                                                | Numero e sottonumero               | Codice Ufficio Ag. Entrate      | Data                                                                      | Numero       | Provincia   | Uff. Agenzia Entrate |    |    |
| Sezione III C |     | Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)                                                                 |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP57          |     | Spesa arredo immobile                                                                                             | Importo rata                             | Spesa arredo immobile                                                      | Importo rata                                                      | Totale rate                                                          |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| 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 ridetern. rate                                          | Rateazione                         | N. rata                         | Spesa totale                                                              | Importo rata |             |                      |    |    |
| RP62          |     |                                                                                                                   |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP63          |     |                                                                                                                   |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP64          |     |                                                                                                                   |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP65          |     | TOTALE RATE - DETRAZIONE 55% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 non compilata o con codice 1)                        |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP66          |     | TOTALE RATE - DETRAZIONE 65% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 con codice 2)                                        |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| Sezione V     |     | Detrazioni per inquilini con contratto di locazione                                                               |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP71          |     | Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale                                                             | Tipologia                                | N. di giorni                                                               | Percentuale                                                       | RP72                                                                 |                                    |                                 | Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro | N. di giorni | Percentuale |                      |    |    |
| Sezione VI    |     | Altre detrazioni                                                                                                  |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                    |                                 |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP80          |     | Investimenti start up                                                                                             | Codice fiscale                           | Tipologia investimento                                                     | Ammontare investimento                                            | Codice                                                               | Totale investimenti 19%            | Totale investimenti 25%         |                                                                           |              |             |                      |    |    |
| RP81          |     | Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)                                                                  | RP82                                     |                                                                            | Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009) | RP83                                                                 |                                    | Altre detrazioni                | Codice                                                                    |              |             |                      |    |    |

CODICE FISCALE

P C R M R A 3 9 L 2 2 F 8 3 9 E

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

2

| QUADRO RP     |                                              | Spese patologie esenti sostenute da familiari                                              |                                          | Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11                      |                                                                   | Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni |                                                                           |                                |  |
|---------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|
| ONERI E SPESE | RP1                                          | Spese sanitarie                                                                            | 1                                        | 2                                                                          | RP8                                                               | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                                                          |                                |  |
|               | RP2                                          | Spese sanitarie per familiari non a carico                                                 |                                          |                                                                            | RP9                                                               | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                                                          |                                |  |
|               | RP3                                          | Spese sanitarie per persone con disabilità                                                 |                                          |                                                                            | RP10                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                                                          |                                |  |
|               | RP4                                          | Spese veicoli per persone con disabilità                                                   | 1                                        | 2                                                                          | RP11                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                                                          |                                |  |
|               | RP5                                          | Spese per l'acquisto di cani guida                                                         | 1                                        | 2                                                                          | RP12                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                                                          |                                |  |
|               | RP6                                          | Spese sanitarie rateizzate in precedenza                                                   | 1                                        | 2                                                                          | RP13                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                                                          |                                |  |
| Sezione I     | RP7                                          | Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale                                   |                                          |                                                                            | RP14                                                              | Altre spese                                                          | Codice spesa 1 2                                                          |                                |  |
|               | RP15                                         | TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE                                              | Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 | Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3 | Altre spese con detrazione 19%                                    | Totale spese con detrazione al 19% (col.2 + col.3)                   | Totale spese con detrazione al 24%                                        |                                |  |
|               | Sezione II                                   |                                                                                            | CSSN-RC veicoli                          |                                                                            | CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE                           |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP21                                         | Contributi previdenziali ed assistenziali                                                  | 1                                        | 2                                                                          | Esclusi dal sostituto Non esclusi dal sostituto                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP22                                         | Assegno al coniuge                                                                         |                                          |                                                                            | RP27                                                              | Deducibilità ordinaria                                               | 1                                                                         | 2                              |  |
|               | RP23                                         | Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari                                    |                                          |                                                                            | RP28                                                              | Lavoratori di prima occupazione                                      |                                                                           |                                |  |
| Sezione III A | RP24                                         | Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose                                      |                                          |                                                                            | RP29                                                              | Fondi in squilibrio finanziario                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP25                                         | Spese mediche e di assistenza per disabili                                                 |                                          |                                                                            | RP30                                                              | Familiari a carico                                                   |                                                                           |                                |  |
|               | RP26                                         | Altri oneri e spese deducibili                                                             | Codice 1 3                               | 2                                                                          | RP31                                                              | Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici                         |                                                                           |                                |  |
|               | RP32                                         | TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP32)                  |                                          |                                                                            | QUOTA INVESTIMENTO IN START UP                                    |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | Situazioni particolari                       |                                                                                            | Numero rate                              |                                                                            | Importo rata N. d'ordine immobili                                 |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP41                                         | 2010                                                                                       | 82001090669                              |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
| Sezione III B | RP42                                         | 2011                                                                                       | 80085750638                              |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP43                                         | 2011                                                                                       | 82001090669                              |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP44                                         | 2012                                                                                       | 80085750638                              |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP45                                         | 2013                                                                                       | 80085750638                              |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP46                                         |                                                                                            |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP47                                         |                                                                                            |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
| Sezione III C | RP48                                         | TOTALE RATE                                                                                | Detrazione 1 41%                         | Detrazione 2 36%                                                           | Detrazione 3 50%                                                  | Detrazione 4 65%                                                     |                                                                           |                                |  |
|               | RP51                                         | N. d'ordine immobile                                                                       | Condominio                               | Codice comune                                                              | T/U                                                               | Sez. urb./comune catast.                                             | Foglio                                                                    | Particella                     |  |
|               | RP52                                         | N. d'ordine immobile                                                                       | Condominio                               | Codice comune                                                              | T/U                                                               | Sez. urb./comune catast.                                             | Foglio                                                                    | Particella                     |  |
|               | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) |                                                                                            |                                          |                                                                            | DOMANDA ACCATASTAMENTO                                            |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP53                                         | N. d'ordine immobile                                                                       | Condominio                               | Data                                                                       | Serie                                                             | Numero e sottonumero                                                 | Codice Ufficio Ag. Entrate                                                | Provincia Uff. Agenzia Entrate |  |
|               | RP57                                         | Spesa arredo immobile                                                                      | Importo rata                             | Spesa arredo immobile                                                      | Importo rata                                                      | Totale rate                                                          |                                                                           |                                |  |
| Sezione IV    | RP61                                         | Tipo intervento                                                                            | Anno                                     | Periodo 2013                                                               | Casi particolari                                                  | Periodo 2008 ridetern. rate                                          | Rateazione                                                                | N. rata                        |  |
|               | RP62                                         |                                                                                            |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP63                                         |                                                                                            |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP64                                         |                                                                                            |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP65                                         | TOTALE RATE - DETRAZIONE 55% (Righe da RP61 a RP64 colonna 3 non compilata o con codice 1) |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
|               | RP66                                         | TOTALE RATE - DETRAZIONE 65% (Righe da RP61 a RP64 colonna 3 con codice 2)                 |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
| Sezione V     | RP71                                         | Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale                                      | Tipologia                                | N. di giorni                                                               | Percentuale                                                       | RP72                                                                 | Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro | N. di giorni                   |  |
|               | RP72                                         |                                                                                            |                                          |                                                                            |                                                                   |                                                                      |                                                                           |                                |  |
| Sezione VI    | RP80                                         | Investimenti start up                                                                      | Codice fiscale                           | Tipologia investimento                                                     | Ammontare investimento                                            | Codice                                                               | Totale investimenti 19%                                                   | Totale investimenti 25%        |  |
|               | RP81                                         | Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)                                           |                                          | RP82                                                                       | Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009) |                                                                      | RP83                                                                      | Altre detrazioni               |  |

CODICE FISCALE

P C R M R A 3 9 L 2 2 F 8 3 9 E

## REDDITI

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF  
QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N.

1

|                                                                                     |                                          |                                                                                                                     |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    |                                        |                        |                                |                                                            |                                                           |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------|---|--|--------|--|----|--|-----|--|----|--|--------|--|
| QUADRO RV                                                                           |                                          | ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF                                                                          |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    |                                        |                        |                                |                                                            |                                                           |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
| RV1                                                                                 |                                          | REDDITO IMPONIBILE                                                                                                  |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | 277.565,00                             |                        |                                |                                                            |                                                           |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
| Sezione I<br>Addizionale regionale all'IRPEF                                        | RV2                                      | ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA                                                                              |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | Casi particolari addizionale regionale |                        | 1                              | 2                                                          | 5.635,00                                                  |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV3                                      | ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA                                                                |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    |                                        |                        | 3                              |                                                            |                                                           |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     |                                          | (di cui altre trattenute 1                                                                                          |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | (di cui sospesa 2                      |                        | ,00 )                          |                                                            | 5.178,00                                                  |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV4                                      | ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2013) |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | Codice Regione                         |                        | di cui credito IMU 730/2013    |                                                            | 3                                                         |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV5                                      | ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24      |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | 1                                      |                        | 2                              |                                                            | ,00                                                       |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV6                                      | Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014                              |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | Trattenuto dal sostituto               |                        | Credito compensato con Mod F24 |                                                            | Rimborsato dal sostituto                                  |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV7                                      | ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO                                                                            |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | 1                                      |                        | 2                              |                                                            | ,00                                                       |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV8                                      | ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO                                                                           |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | 1                                      |                        | 2                              |                                                            | ,00                                                       |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
| Sezione II-A<br>Addizionale comunale all'IRPEF                                      | RV9                                      | ALiquOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE                                                            |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | Aliquote per scaglioni                 |                        | 1                              | 2                                                          | 0,8                                                       |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV10                                     | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA                                                                               |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | Agevolazioni                           |                        | 1                              |                                                            | 2.221,00                                                  |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     |                                          | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA                                                                 |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    |                                        |                        | 1                              |                                                            |                                                           |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV11                                     | RC e RL 1                                                                                                           |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | 2.084,00                               |                        | 730/2013 2                     |                                                            | ,00                                                       |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV12                                     | ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2013)  |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | Cod. Comune                            |                        | di cui credito IMU 730/2013    |                                                            | 3                                                         |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV13                                     | ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24       |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | 1                                      |                        | 2                              |                                                            | ,00                                                       |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV14                                     | Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014                               |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | Trattenuto dal sostituto               |                        | Credito compensato con Mod F24 |                                                            | Rimborsato dal sostituto                                  |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | RV15                                     | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO                                                                             |                                                   |            |                                                   |                        |                                                    | 1                                      |                        | 2                              |                                                            | ,00                                                       |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
| RV16                                                                                | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO |                                                                                                                     |                                                   |            |                                                   |                        | 1                                                  |                                        | 2                      |                                | 20,00                                                      |                                                           |   |                                                                                  |        |                    |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
| Sezione II-B<br>Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2014                  | RV17                                     | Agevolazioni                                                                                                        |                                                   | Imponibile |                                                   | Aliquote per scaglioni |                                                    | Aliquota                               |                        | Acconto dovuto                 |                                                            | Addizionale comunale 2014 trattenuta dal datore di lavoro |   | Importo trattenuto o versato (da compilare in caso di dichiarazione integrativa) |        | Acconto da versare |   |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |
|                                                                                     | 1                                        |                                                                                                                     | 2                                                 |            | 277.565,00                                        |                        | 3                                                  |                                        | 4                      |                                | 0,8                                                        |                                                           | 5 |                                                                                  | 666,00 |                    | 6 |  | 287,00 |  | 7  |  | ,00 |  | 8  |  | 379,00 |  |
| QUADRO CR<br>CREDITI D'IMPOSTA                                                      | Codice Stato estero                      |                                                                                                                     | Anno                                              |            | Reddito estero                                    |                        | Imposta estera                                     |                                        | Reddito complessivo    |                                | Imposta lorda                                              |                                                           | 1 |                                                                                  | 2      |                    | 3 |  | 4      |  | 5  |  | 6   |  | 7  |  | 8      |  |
|                                                                                     | 1                                        |                                                                                                                     | 2                                                 |            | 3                                                 |                        | ,00                                                |                                        | 4                      |                                | ,00                                                        |                                                           | 5 |                                                                                  | ,00    |                    | 6 |  | 7      |  | 8  |  | 9   |  | 10 |  | 11     |  |
|                                                                                     | CR1                                      |                                                                                                                     | Imposta netta                                     |            | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni |                        | di cui relativo allo Stato estero di colonna 1     |                                        | Quota di imposta lorda |                                | Imposta estera entro il limite della quota d'imposta lorda |                                                           | 7 |                                                                                  | ,00    |                    | 8 |  | ,00    |  | 9  |  | ,00 |  | 10 |  | ,00    |  |
|                                                                                     | CR2                                      |                                                                                                                     | 1                                                 |            | 2                                                 |                        | 3                                                  |                                        | 4                      |                                | 5                                                          |                                                           | 6 |                                                                                  | 7      |                    | 8 |  | 9      |  | 10 |  | 11  |  | 12 |  | 13     |  |
|                                                                                     | CR3                                      |                                                                                                                     | 1                                                 |            | 2                                                 |                        | 3                                                  |                                        | 4                      |                                | 5                                                          |                                                           | 6 |                                                                                  | 7      |                    | 8 |  | 9      |  | 10 |  | 11  |  | 12 |  | 13     |  |
|                                                                                     | CR4                                      |                                                                                                                     | 1                                                 |            | 2                                                 |                        | 3                                                  |                                        | 4                      |                                | 5                                                          |                                                           | 6 |                                                                                  | 7      |                    | 8 |  | 9      |  | 10 |  | 11  |  | 12 |  | 13     |  |
|                                                                                     | CR5                                      |                                                                                                                     | 1                                                 |            | 2                                                 |                        | 3                                                  |                                        | 4                      |                                | 5                                                          |                                                           | 6 |                                                                                  | 7      |                    | 8 |  | 9      |  | 10 |  | 11  |  | 12 |  | 13     |  |
|                                                                                     | CR6                                      |                                                                                                                     | 1                                                 |            | 2                                                 |                        | 3                                                  |                                        | 4                      |                                | 5                                                          |                                                           | 6 |                                                                                  | 7      |                    | 8 |  | 9      |  | 10 |  | 11  |  | 12 |  | 13     |  |
| Sezione I-A<br>Dati relativi al credito d'imposta per redditi prodotti all'estero   | Anno                                     |                                                                                                                     | Totale col. 11 sez. I-A riferite allo stesso anno |            | Capienza nell'imposta netta                       |                        | Credito da utilizzare nella presente dichiarazione |                                        | 1                      |                                | 2                                                          |                                                           | 3 |                                                                                  | 4      |                    | 5 |  | 6      |  | 7  |  | 8   |  | 9  |  | 10     |  |
|                                                                                     | 1                                        |                                                                                                                     | 2                                                 |            | 3                                                 |                        | 4                                                  |                                        | 5                      |                                | 6                                                          |                                                           | 7 |                                                                                  | 8      |                    | 9 |  | 10     |  | 11 |  | 12  |  | 13 |  | 14     |  |
| Sezione I-B<br>Determinazione del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero | Anno                                     |                                                                                                                     | Totale col. 11 sez. I-A riferite allo stesso anno |            | Capienza nell'imposta netta                       |                        | Credito da utilizzare nella presente dichiarazione |                                        | 1                      |                                | 2                                                          |                                                           | 3 |                                                                                  | 4      |                    | 5 |  | 6      |  | 7  |  | 8   |  | 9  |  | 10     |  |
|                                                                                     | 1                                        |                                                                                                                     | 2                                                 |            | 3                                                 |                        | 4                                                  |                                        | 5                      |                                | 6                                                          |                                                           | 7 |                                                                                  | 8      |                    | 9 |  | 10     |  | 11 |  | 12  |  | 13 |  | 14     |  |
| Sezione II<br>Prima casa e canoni non percepiti                                     | Residuo precedente dichiarazione         |                                                                                                                     | Credito anno 2013                                 |            | di cui compensato nel Mod. F24                    |                        | 1                                                  |                                        | 2                      |                                | 3                                                          |                                                           | 4 |                                                                                  | 5      |                    | 6 |  | 7      |  | 8  |  | 9   |  | 10 |  | 11     |  |
|                                                                                     | 1                                        |                                                                                                                     | 2                                                 |            | 3                                                 |                        | 4                                                  |                                        | 5                      |                                | 6                                                          |                                                           | 7 |                                                                                  | 8      |                    | 9 |  | 10     |  | 11 |  | 12  |  | 13 |  | 14     |  |
| Sezione III<br>Credito d'imposta incremento occupazione                             | Residuo precedente dichiarazione         |                                                                                                                     | Credito anno 2013                                 |            | di cui compensato nel Mod. F24                    |                        | 1                                                  |                                        | 2                      |                                | 3                                                          |                                                           | 4 |                                                                                  | 5      |                    | 6 |  | 7      |  | 8  |  | 9   |  | 10 |  | 11     |  |
|                                                                                     | 1                                        |                                                                                                                     | 2                                                 |            | 3                                                 |                        | 4                                                  |                                        | 5                      |                                | 6                                                          |                                                           | 7 |                                                                                  | 8      |                    | 9 |  |        |  |    |  |     |  |    |  |        |  |

CODICE FISCALE

P C R M R A 3 9 L 2 2 F 8 3 9 E

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

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

| QUADRO RX                                                                                |                                                                     | Importo a credito<br>risultante dalla<br>presente dichiarazione | Eccedenza di<br>versamento a saldo | Credito di cui si chiede<br>il rimborso                      | Credito da utilizzare<br>in compensazione e/o<br>in detrazione |                                  |     |     |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----|-----|---|
| COMPENSAZIONI<br>RIMBORSI                                                                | RX1 IRPEF                                                           | 1.604,00                                                        | ,00                                | ,00                                                          | 1.604,00                                                       |                                  |     |     |   |
|                                                                                          | RX2 Addizionale regionale IRPEF                                     | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                                          | ,00                                                            |                                  |     |     |   |
|                                                                                          | RX3 Addizionale comunale IRPEF                                      | 20,00                                                           | ,00                                | ,00                                                          | 20,00                                                          |                                  |     |     |   |
|                                                                                          | 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 SIIQ/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<br>Crediti ed<br>eccedenze<br>risultanti dalla<br>precedente<br>dichiarazione |                                                                     | Codice<br>tributo                                               | Eccedenza o credito<br>precedente  | Importo compensato<br>nel Mod. F24                           | Importo di cui<br>si chiede il rimborso                        | Importo residuo<br>da compensare |     |     |   |
|                                                                                          | RX51 IVA                                                            |                                                                 | ,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<br>Determinazio-<br>ne dell'IVA da<br>versare o del<br>credito<br>d'imposta  | RX61 IVA da versare                                                 |                                                                 |                                    |                                                              |                                                                | ,00                              |     |     |   |
|                                                                                          | RX62 IVA a credito (da ripartire tra i rigi RX64 e RX65)            |                                                                 |                                    |                                                              |                                                                | ,00                              |     |     |   |
|                                                                                          | RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i rigi RX64 e RX65)  |                                                                 |                                    |                                                              |                                                                | ,00                              |     |     |   |
|                                                                                          | RX64 Importo di cui si richiede il rimborso                         |                                                                 |                                    |                                                              |                                                                | ,00                              |     |     |   |
|                                                                                          | di cui da liquidare mediante procedura semplificata                 |                                                                 |                                    |                                                              |                                                                | 2                                |     |     |   |
|                                                                                          | Causale del rimborso                                                | 3                                                               |                                    | Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso |                                                                | 4                                |     |     |   |
|                                                                                          | Contribuenti Subappaltatori                                         | 5                                                               |                                    |                                                              |                                                                |                                  |     |     |   |
|                                                                                          | Contribuenti virtuosi                                               | 7                                                               |                                    | Importo erogabile senza garanzia                             |                                                                | 8                                |     |     |   |
|                                                                                          | RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione          |                                                                 |                                    |                                                              |                                                                | ,00                              |     |     |   |
|                                                                                          | QUADRO CS<br>CONTRIBUTO<br>DI<br>SOLIDARIETA'                       | CS1 Base imponibile<br>contributo di solidarietà                | 1                                  | ,00                                                          | 2                                                              | ,00                              | 3   | ,00 | 4 |
| CS2 Determinazione contributo<br>di solidarietà                                          |                                                                     | Contributo dovuto                                               |                                    | Contributo trattenuto dal sostituto<br>(rigo RC14)           |                                                                | Contributo sospeso               |     |     |   |
|                                                                                          |                                                                     | 1                                                               | ,00                                | 2                                                            | ,00                                                            | 3                                | ,00 |     |   |
|                                                                                          |                                                                     | Contributo trattenuto<br>Con il mod. 730/2014                   |                                    | Contributo a debito                                          |                                                                | Contributo a credito             |     |     |   |
|                                                                                          |                                                                     | 4                                                               | ,00                                | 5                                                            | ,00                                                            | 6                                | ,00 |     |   |