

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	ISA <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
-----------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------	---	--	--	---

DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------	------------------------------------	-------------------	-------------------------------------	---

deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)
6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	06091270725

Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>	Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>	Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>	Stato dal	giorno	mese	anno	Periodo d'imposta	giorno	mese	anno
--	--	---	-----------	--------	------	------	-------------------	--------	------	------

RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune	Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune
----------------------	--------	-------------------	--------	---------------

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo	Numero civico
Frazione	Data della variazione giorno mese anno	Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 <input type="checkbox"/>
		Dichiarazione presentata per la prima volta 2 <input type="checkbox"/>

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica
---	--------------------------	-----------	--------------------------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
---------------------------------	--------	-------------------	---------------	----------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
---------------------------------	--------	-------------------	---------------	----------------

RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice Stato estero	Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018	Stato federato, provincia, contea	Località di residenza		NAZIONALITA'
	Indirizzo			1 <input type="checkbox"/> Estera
				2 <input type="checkbox"/> Italiana

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)	Codice carica	Data carica giorno mese anno
---	-------------------------------	---------------	---------------------------------

ERED E CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Cognome	Nome	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE	Comune (o Stato estero)	Provincia (sigla)	C.a.p.
Rappresentante residente all'estero	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero	Telefono prefisso numero	

Data di inizio procedura giorno mese anno	Procedura non ancora terminata	Data di fine procedura giorno mese anno	Codice fiscale società o ente dichiarante
--	--------------------------------	--	---

CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)
--------------------	---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato
Riservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione
	2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione
	Ricezione altre comunicazioni telematiche
Data dell'impegno	26 07 2019
	FIRMA DELL'INCARICATO

VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	Codice fiscale del C.A.F.
Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del professionista	FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA
	Esonero dall'apposizione del visto di conformità	

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista
Riservato al professionista	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili
	FIRMA DEL PROFESSIONISTA
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

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

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arduiniformatica.com
E SUCCESSIVE MODIFICHE
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2010
E IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale Denominazione MAURODINOIA ANNA

Codice fiscale (*)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RI	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
LM	TR	RU	NR	FC																			

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche 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)
Maurodinoia Anna

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

RN38	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuorisciti regime di vantaggio o regime forfetario	di cui credito riversato da atti di recupero			
		,00	,00	,00	,00	,00		,00	
RN39	Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia				,00	
RN41	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti			Ulteriore detrazione per figli		Detrazioni canoni locazione		,00	
								,00	
RN42	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2019			730/2019				,00	
				Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato		,00	
RN43	BONUS IRPEF	Bonus spettante		Bonus fruibile in dichiarazione		Bonus da restituire		,00	
		,00		,00		,00		,00	
Determinazione dell'imposta	RN45	IMPOSTA A DEBITO		di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)				1282,00	
	RN46	IMPOSTA A CREDITO						,00	
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni		Start up RPF 2017 RN19		Start up RPF 2018 RN20		Start up RPF 2019 RN21		,00	
		,00		,00		,00		,00	
		Spese sanitarie RN23		Casa RN24, col. 1		Occup. RN24, col. 2		,00	
		,00		,00		,00		,00	
		Fondi Pensione RN24, col. 3		Mediazioni RN24, col. 4		Arbitrato RN24, col. 5		,00	
		,00		,00		,00		,00	
	RN47	Sisma Abruzzo RN28		Cultura RN30		Scuola RN30		,00	
		,00		,00		,00		,00	
		Videosorveglianza RN30		Deduz. start up RPF 2017		Deduz. start up RPF 2018		,00	
		,00		,00		,00		,00	
		Deduz. start Up RPF 2019		Restituzione somme RP33		Deduz. Erogaz. Liberali RPF2019		,00	
		,00		,00		,00		,00	
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU		Fondari non imponibili		983,00	di cui immobili all'estero	,00	
		,00						,00	
Accanto 2019	RN61	Ricalcolo reddito	Casi particolari	Reddito complessivo		Imposta netta		Differenza	
				,00		,00		,00	
	RN62	Accanto dovuto		Primo acconto		513,00	Secondo o unico acconto	769,00	
QUADRO RV	RV1	REDDITO IMPONIBILE						72080,00	
ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV2	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale				1141,00	
Sezione I	RV3	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA							
Addizionale regionale all'IRPEF		(di cui altre trattenute	,00	(di cui sospesa	,00			1094,00	
	RV4	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		Cod. Regione		di cui credito da Quadro I 730/2018		,00	
		(RX2 col. 5 Mod. RPF 2018)				,00		,00	
	RV5	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00	
	RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2019		730/2019				,00	
				Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato		,00	
		,00		,00		,00		,00	
	RV7	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO						47,00	
	RV8	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO						,00	
Sezione II-A	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE		Aliquote per scaglioni		X			
Addizionale comunale all'IRPEF	RV10	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni				502,00	
		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA							
	RV11	RC e RL	426,00	730/2018	,00	F24	,00		
		altre trattenute	,00	(di cui sospesa	,00			426,00	
	RV12	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		Cod. comune		di cui credito da Quadro I 730/2018		,00	
		(RX3 col. 5 Mod. REDDITI 2018)				,00		,00	
	RV13	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00	
	RV14	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2019		730/2019				,00	
				Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato		,00	
		,00		,00		,00		,00	
	RV15	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO						76,00	
	RV16	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO						,00	
Sezione II-B	RV17	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Accanto dovuto	Addizionale comunale 2019 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	Accanto da versare
Accanto addizionale comunale all'IRPEF 2019			72080,00	X		151,00	128,00	,00	23,00

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

