

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita					Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno	
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8	Partita IVA (eventuale)					
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Stato		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			
				Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno					
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 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 giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1		Dichiarazione presentata per la prima volta 2		
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune SAMONE		Provincia (sigla) TO		Codice comune H753		Fusione comuni		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni		
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2017	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"		
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NACIONALITÀ 1 Estera 2 Italiana				
	Indirizzo								
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno				
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Provincia (sigla)		
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita						
	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 Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato								
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche				
	Data dell'impegno giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO						
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.						
	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA						
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista								
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili								
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL PROFESSIONISTA						

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

CODICE FISCALE (*)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	
				X		X				X		X											
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)								

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

MODELLO GRATUITO

MODELLO GRATUITO

Sezione III B
Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione

RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8

Altri dati

RP53	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	
	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	
DOMANDA ACCATASTAMENTO							
	Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate				
	8	9	10				

Sezione III C
Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B

RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata
		1	2	3
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata
		4	5	6
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	Meno di 35 anni	Spesa arredo immobile	Importo rata
		1	2	3
RP60	TOTALE RATE	N. Rata	Importo IVA pagata	Importo rata
		1	2	3

Sezione IV
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico

RP61	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	N. rata	Spesa totale	Importo rata
	1	2	3	4	5	7	8	9
	RP62						,00	,00
	RP63						,00	,00
	RP64						,00	,00
RP65	TOTALE RATE	Rata 55%	Rata 65%	Rata 70%	Rata 75%			
		,00	,00	,00	,00			
RP66	TOTALE DETRAZIONE	Detrazione 55%	Detrazione 65%	Detrazione 70%	Detrazione 75%			
		,00	,00	,00	,00			

Sezione V
Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale
		1	2	3
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale	
		1	2	
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			
				,00

Sezione VI
Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione
	1		2	3	4	5	6
RP82	Decadenza Start-up Recupero detrazione	di cui interessi su detrazione fruita		Detrazione fruita	Eccedenze di detrazione		
		7	,00	8	,00	9	,00
RP83	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)						
RP83	Altre detrazioni	Codice					
		1	2				

QUADRO LC
CEDOLARE SECCA SULLE LOCAZIONI

Determinazione della cedolare secca

LC1	Totale imposta cedolare secca	Imposta su redditi diversi (21%)	Totale imposta complessiva	Ritenute CU locazioni brevi	Differenza	Eccedenza dichiarazione precedente
	1	2	3	4	5	6
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
Cedolare secca risultante da 730/2018 o REDDITI 2018						
LC1	Eccedenza compensata Mod. F24	Acconti versati	Acconti sospesi	trattenuta dal sostituto	rimborsata da 730/2018 o da REDDITI 2018	credito compensato F24
	7	8	9	10	11	12
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Imposta a debito	Imposta a credito				
	13	14				
	,00	,00				

Acconto cedolare secca 2018

LC2	Primo acconto	1	,00	Secondo o unico acconto	2	,00
-----	---------------	---	-----	-------------------------	---	-----

