

Consenso L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef. **La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.**

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

CODICE FISCALE (*)

D	G	L	V	N	T	7	5	C	6	5	L	2	1	9	F
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

TIPO DI DICHIARAZIONE	<table><tr><td>Redditi</td><td>Iva</td><td>Quadro RW</td><td>Quadro VO</td><td>Quadro AC</td><td>Studi di settore</td><td>Parametri</td><td>Correttiva nei termini</td><td>Dichiarazione integrativa a favore</td><td>Dichiarazione integrativa</td><td>Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)</td><td>Eventi eccezionali</td></tr><tr><td>X</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	X																																																																																																																																
Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali																																																																																																																																												
X																																																																																																																																																							
DATI DEL CONTRIBUENTE	<table><tr><td colspan="6">Comune (o Stato estero) di nascita</td><td>Provincia (sigla)</td><td colspan="3">Data di nascita</td><td>Sesso (barrare la relativa casella)</td></tr><tr><td colspan="6">TORINO</td><td>TO</td><td>giorno 25</td><td>mese 03</td><td>anno 1975</td><td>M ☐ F ☒</td></tr><tr><td colspan="2">deceduto/a</td><td colspan="2">tutelato/a</td><td colspan="2">minore</td><td colspan="5">Partita IVA (eventuale)</td></tr><tr><td colspan="2">6 ☐</td><td colspan="2">7 ☐</td><td colspan="2">8 ☐</td><td colspan="5"></td></tr><tr><td colspan="2">Accettazione eredità giacente</td><td colspan="2">Liquidazione volontaria</td><td colspan="2">Immobili sequestrati</td><td colspan="5">Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="5">Periodo d'imposta</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">Stato</td><td colspan="3">dal</td><td colspan="2">al</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="3">giorno mese anno</td><td colspan="2">giorno mese anno</td></tr></table>											Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)	Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)	TORINO						TO	giorno 25	mese 03	anno 1975	M ☐ F ☒	deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)					6 ☐		7 ☐		8 ☐							Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare											Periodo d'imposta									Stato		dal			al								giorno mese anno			giorno mese anno																																																					
Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)	Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)																																																																																																																																													
TORINO						TO	giorno 25	mese 03	anno 1975	M ☐ F ☒																																																																																																																																													
deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)																																																																																																																																																	
6 ☐		7 ☐		8 ☐																																																																																																																																																			
Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare																																																																																																																																																	
						Periodo d'imposta																																																																																																																																																	
				Stato		dal			al																																																																																																																																														
						giorno mese anno			giorno mese anno																																																																																																																																														
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione	<table><tr><td colspan="6">Comune</td><td>Provincia (sigla)</td><td colspan="2">C.a.p.</td><td colspan="2">Codice comune</td></tr><tr><td colspan="6"></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="3">Tipologia (via, piazza, ecc.)</td><td colspan="6">Indirizzo</td><td colspan="2">Numero civico</td></tr><tr><td colspan="3"></td><td colspan="6"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="6">Frazione</td><td colspan="2">Data della variazione</td><td colspan="2">Domicilio fiscale diverso dalla residenza</td><td colspan="2">Dichiarazione presentata per la prima volta</td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="2">giorno mese anno</td><td colspan="2">1 ☐</td><td colspan="2">2 ☐</td></tr></table>											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 ☐		2 ☐																																																																									
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 ☐		2 ☐																																																																																																																																													
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	<table><tr><td colspan="4">Telefono prefisso numero</td><td colspan="4">Cellulare</td><td colspan="3">Indirizzo di posta elettronica</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="4"></td><td colspan="3"></td></tr></table>											Telefono prefisso numero				Cellulare				Indirizzo di posta elettronica																																																																																																																																			
Telefono prefisso numero				Cellulare				Indirizzo di posta elettronica																																																																																																																																															
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	<table><tr><td colspan="6">Comune</td><td>Provincia (sigla)</td><td colspan="2">Codice comune</td></tr><tr><td colspan="6">NARZOLE</td><td>CN</td><td colspan="2">F846</td></tr></table>											Comune						Provincia (sigla)	Codice comune		NARZOLE						CN	F846																																																																																																																											
Comune						Provincia (sigla)	Codice comune																																																																																																																																																
NARZOLE						CN	F846																																																																																																																																																
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	<table><tr><td colspan="6">Comune</td><td>Provincia (sigla)</td><td colspan="2">Codice comune</td></tr><tr><td colspan="6"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr></table>											Comune						Provincia (sigla)	Codice comune																																																																																																																																				
Comune						Provincia (sigla)	Codice comune																																																																																																																																																
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015	<table><tr><td colspan="4">Codice fiscale estero</td><td colspan="4">Stato estero di residenza</td><td colspan="2">Codice Stato estero</td><td>Non residenti "Schumacker"</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td><td>☐</td></tr><tr><td colspan="4">Stato federato, provincia, contea</td><td colspan="4">Località di residenza</td><td colspan="2"></td><td>NAZIONALITÀ</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td><td>1 ☐ Estera</td></tr><tr><td colspan="4">Indirizzo</td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td><td>2 ☐ Italiana</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td colspan="4"></td><td colspan="2"></td><td></td></tr></table>											Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"											☐	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza						NAZIONALITÀ											1 ☐ Estera	Indirizzo										2 ☐ Italiana																																																																																					
Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"																																																																																																																																													
										☐																																																																																																																																													
Stato federato, provincia, contea				Località di residenza						NAZIONALITÀ																																																																																																																																													
										1 ☐ Estera																																																																																																																																													
Indirizzo										2 ☐ Italiana																																																																																																																																													
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	<table><tr><td colspan="6">Codice fiscale (obbligatorio)</td><td colspan="2">Codice carica</td><td colspan="3">Data carica</td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="2"></td><td colspan="3">giorno mese anno</td></tr><tr><td colspan="6">Cognome</td><td colspan="5">Nome</td><td>Sesso (barrare la relativa casella)</td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="5"></td><td>M ☐ F ☐</td></tr><tr><td colspan="3">Data di nascita</td><td colspan="8">Comune (o Stato estero) di nascita</td><td>Provincia (sigla)</td></tr><tr><td colspan="3">giorno mese anno</td><td colspan="8"></td><td></td></tr><tr><td colspan="3"></td><td colspan="8"></td><td>C.a.p.</td></tr><tr><td colspan="3"></td><td colspan="8"></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE</td><td colspan="8">Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero</td><td>Telefono prefisso numero</td></tr><tr><td colspan="3">Rappresentante residente all'estero</td><td colspan="8"></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">Data di inizio procedura</td><td colspan="2">Procedura non ancora terminata</td><td colspan="3">Data di fine procedura</td><td colspan="3">Codice fiscale società o ente dichiarante</td></tr><tr><td colspan="3">giorno mese anno</td><td colspan="2"></td><td colspan="3">giorno mese anno</td><td colspan="3"></td></tr></table>											Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		Data carica											giorno mese anno			Cognome						Nome					Sesso (barrare la relativa casella)												M ☐ F ☐	Data di nascita			Comune (o Stato estero) di nascita								Provincia (sigla)	giorno mese anno																							C.a.p.													RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE			Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero								Telefono prefisso numero	Rappresentante residente all'estero												Data di inizio procedura			Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura			Codice fiscale società o ente dichiarante			giorno mese anno					giorno mese anno					
Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		Data carica																																																																																																																																															
								giorno mese anno																																																																																																																																															
Cognome						Nome					Sesso (barrare la relativa casella)																																																																																																																																												
											M ☐ F ☐																																																																																																																																												
Data di nascita			Comune (o Stato estero) di nascita								Provincia (sigla)																																																																																																																																												
giorno mese anno																																																																																																																																																							
											C.a.p.																																																																																																																																												
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE			Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero								Telefono prefisso numero																																																																																																																																												
Rappresentante residente all'estero																																																																																																																																																							
Data di inizio procedura			Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura			Codice fiscale società o ente dichiarante																																																																																																																																															
giorno mese anno					giorno mese anno																																																																																																																																																		
CANONE RAI IMPRESE	<table><tr><td>☐</td><td colspan="10">Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)</td></tr></table>											☐	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)																																																																																																																																										
☐	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)																																																																																																																																																						
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	<table><tr><td colspan="6">Codice fiscale dell'incaricato</td><td colspan="5">D G L N N N 5 9 M 0 4 A 1 2 4 T</td></tr><tr><td colspan="6">Soggetto che ha predisposto la dichiarazione</td><td>2</td><td colspan="3">Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione</td><td>X</td><td>Ricezione altre comunicazioni telematiche</td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="3"></td><td>X</td><td></td></tr><tr><td colspan="3">Data dell'impegno</td><td colspan="8">FIRMA DELL'INCARICATO</td></tr><tr><td colspan="3">giorno mese anno</td><td colspan="8">DOGLIANI ANTONINO</td></tr><tr><td colspan="3">30 05 2016</td><td colspan="8"></td></tr></table>											Codice fiscale dell'incaricato						D G L N N N 5 9 M 0 4 A 1 2 4 T					Soggetto che ha predisposto la dichiarazione						2	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione			X	Ricezione altre comunicazioni telematiche										X		Data dell'impegno			FIRMA DELL'INCARICATO								giorno mese anno			DOGLIANI ANTONINO								30 05 2016																																																																																			
Codice fiscale dell'incaricato						D G L N N N 5 9 M 0 4 A 1 2 4 T																																																																																																																																																	
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione						2	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione			X	Ricezione altre comunicazioni telematiche																																																																																																																																												
									X																																																																																																																																														
Data dell'impegno			FIRMA DELL'INCARICATO																																																																																																																																																				
giorno mese anno			DOGLIANI ANTONINO																																																																																																																																																				
30 05 2016																																																																																																																																																							
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	<table><tr><td colspan="11">Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA</td></tr><tr><td colspan="11"></td></tr><tr><td colspan="6">Codice fiscale del responsabile del C.A.F.</td><td colspan="5">Codice fiscale del C.A.F.</td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="5"></td></tr><tr><td colspan="6">Codice fiscale del professionista</td><td colspan="3">Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997</td><td colspan="2">FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA</td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr></table>											Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA																						Codice fiscale del responsabile del C.A.F.						Codice fiscale del C.A.F.																Codice fiscale del professionista						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																																																																																						
Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA																																																																																																																																																							
Codice fiscale del responsabile del C.A.F.						Codice fiscale del C.A.F.																																																																																																																																																	
Codice fiscale del professionista						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																																																																																																																																														
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	<table><tr><td colspan="6">Codice fiscale del professionista</td><td colspan="5"></td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="5"></td></tr><tr><td colspan="6">Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili</td><td colspan="5"></td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="5"></td></tr><tr><td colspan="6">Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997</td><td colspan="5">FIRMA DEL PROFESSIONISTA</td></tr><tr><td colspan="6"></td><td colspan="5"></td></tr></table>											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																																																																																									
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 (*)

D	G	L	V	N	T	7	5	C	6	5	L	2	1	9	F
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).
In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barratura inserire gli appositi codici.

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM	
			X		X	X																	
TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										X	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario							X
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)								
															DOGLIANI VALENTINA								

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

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N.

1

QUADRO RC REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	RC1	Tipologia reddito	1	2	Indeterminato/Determinato	2	1	Redditi (punto 1 e 3 CU 2016)	3	53.682,00									
	RC2			2		2				1.111,00									
	RC3			2		2				89.405,00									
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati																			
RC5	Quota esente frontalieri	1		,00	Quota esente Campione d'Italia	2		,00	(di cui L.S.U.	3		,00	TOTALE	4	144.198,00				
	RC6 Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni) Lavoro dipendente 3 6 5 Pensione 2																		
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC7	Assegno del coniuge	1		Redditi (punto 4 e 5 CU 2016)	2		,00											
	RC8							,00											
RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5										TOTALE		,00						
Sezione III Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale all'IRPEF	RC10	Ritenute IRPEF (punto 21 del CU 2016)	1	48.541,00	Ritenute addizionale regionale (punto 22 del CU 2016)	2	3.650,00	Ritenute acconto addizionale comunale 2015 (punto 26 del CU 2016)	3	81,00	Ritenute saldo addizionale comunale 2015 (punto 27 del CU 2016)	4	640,00	Ritenute acconto addizionale comunale 2016 (punto 29 del CU 2016)	5	215,00			
	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili																	
RC12	Addizionale regionale IRPEF																		
Sezione V Bonus IRPEF	RC14	Codice bonus (punto 391 del CU 2016)	1	2	Bonus erogato (punto 392 del CU 2016)	2		,00	Tipologia esenzione	3		Quota reddito esente	4		,00	Quota TFR	5		,00
	Sezione VI - Altri dati																		
RC15	Reddito al netto del contributo pensioni (punto 453 CU 2016)	1		,00	Contributo solidarietà trattenuto (punto 451 CU 2016)	2		,00											
QUADRO CR CREDITI D'IMPOSTA																			
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	1		Residuo precedente dichiarazione	2		,00	Credito anno 2015	3		,00	di cui compensato nel Mod. F24	4		,00			
	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti	1																
Sezione III Credito d'imposta incremento occupazione	CR9		1		Residuo precedente dichiarazione	2		,00	di cui compensato nel Mod. F24	3		,00							
	CR10	Abitazione principale	1		Codice fiscale	2		N. rata	3		Totale credito	4		Rata annuale	5		Residuo precedente dichiarazione	6	
Sezione IV Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	CR11	Altri immobili	1		Impresa/professione	2		Codice fiscale	3		N. rata	4		Rateazione	5		Totale credito	6	
	CR12	Anno anticipazione	1		Reintegro Totale/Parziale	2		Somma reintegrata	3		Residuo precedente dichiarazione	4		Credito anno 2015	5		di cui compensato nel Mod. F24	6	
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni	CR13		1		Credito anno 2015	2		,00	di cui compensato nel Mod. F24	3		,00							
Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura	CR14	Spesa 2015	1		,00	Residuo anno 2014	2		,00	Seconda rata credito 2014	3		,00	Quota credito ricevuta per trasparenza	4		,00		
	CR16		1		Credito anno 2015	2		,00	di cui compensato nel Mod. F24	3		,00							
Sezione IX Altri crediti d'imposta	CR17	Residuo precedente dichiarazione	1		,00	Credito	2		,00	di cui compensato nel Mod. F24	3		,00	Credito residuo	4		,00		

CODICE FISCALE

D G L V N T 7 5 C 6 5 L 2 1 9 F

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN IRPEF	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali 1 144.198,00	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs.147/2015 2 ,00	Perdite compensabili con crediti di colonna 2 3 ,00	Reddito minimo da partecipazione in società non operative 4 ,00	5 144.198,00	
	RN2	Deduzione per abitazione principale						,00
	RN3	Oneri deducibili						,00
	RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)						144.198,00
	RN5	IMPOSTA LORDA						55.175,00
	RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico 1 ,00	Detrazione per figli a carico 2 ,00	Ulteriore detrazione per figli a carico 3 ,00	Detrazione per altri familiari a carico 4 ,00		
	RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente 1 ,00	Detrazione per redditi di pensione 2 ,00	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi 3 ,00	4 ,00		
	RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO						,00
	RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione 1 ,00	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2 2 ,00	Detrazione utilizzata 3 ,00			
	RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4) 1 ,00	(26% di RP15 col.5) 2 ,00				
	RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col.1) 1 ,00	(36% di RP48 col.2) 2 ,00	(50% di RP48 col.3) 3 ,00	(65% di RP48 col.4) 4 ,00		
	RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP	(50% di RP57 col. 7) ,00					
	RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65) 1 ,00	(65% di RP66) 2 ,00				
	RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP						,00
	RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014	RN47, col. 7, Mod. Unico 2015 1 ,00		Detrazione utilizzata 2 ,00			
	RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015	RN47, col. 8, Mod. Unico 2015 1 ,00		Detrazione utilizzata 2 ,00			
	RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 col. 7 1 ,00		Detrazione utilizzata 2 ,00			
	RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA						,00
	RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie						,00
	RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa 1 ,00	Incremento occupazione 2 ,00	Reintegro anticipazioni fondi pensioni 3 ,00	Mediazioni 4 ,00	Negoziante e Arbitrato 5 ,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)	di cui sospesa 1 ,00					2 55.175,00
	RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo						,00
	RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo						,00
	RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative 1 ,00)	2 ,00					
	RN30	Credito imposta cultura	Importo rata 2015 1 ,00	Totale credito 2 ,00	Credito utilizzato 3 ,00			
	RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli 1 ,00)	2 ,00					
	RN32	Crediti d'imposta	Fondi comuni 1 ,00	Altri crediti d'imposta 2 ,00				
	RN33	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese 1 ,00	di cui altre ritenute subite 2 ,00	di cui ritenute art. 5 non utilizzate 3 ,00		4 48.541,00	
	RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)						6.634,00
	RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi						,00
	RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	di cui credito Quadro I 730/2015 1 ,00					2 2.009,00
	RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						2.009,00
	RN38	ACCONTI	di cui acconti sospesi 1 ,00	di cui recupero imposta sostitutiva 2 ,00	di cui acconti ceduti 3 ,00	di cui fuoriscanti regime di vantaggio 4 ,00	di cui credito riversato da atti di recupero 5 ,00	
	RN39	Restituzione bonus	Bonus incapienti 1 ,00	Bonus famiglia 2 ,00				
	RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazione	di cui interessi su detrazione fruita 1 ,00	Detrazione fruita 2 ,00		Eccedenze di detrazione 3 ,00		

Determinazione dell'imposta	RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione					
		1 _____,00		2 _____,00					
	RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	730/2016							
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24		Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016			
		1 _____,00	2 _____,00		3 _____,00	4 _____,00			
RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione		Bonus da restituire					
	1 _____,00	2 _____,00		3 _____,00					
RN45 IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)								
	1 _____,00 2 4.531,00								
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN46 IMPOSTA A CREDITO								
	Start up UPF 2014 RN19	1 _____,00	Start up UPF 2015 RN20	2 _____,00	Start up UPF 2016 RN21	3 _____,00			
	Spese sanitarie RN23	6 _____,00	Casa RN24, col. 1	11 _____,00	Occup. RN24, col. 2	12 _____,00			
	RN47 Fondi Pensione RN24, col. 3	13 _____,00	Mediazioni RN24, col. 4	14 _____,00	Arbitrato RN24, col. 5	15 _____,00			
	Sisma Abruzzo RN28	21 _____,00	Cultura RN30, col. 1	26 _____,00	Deduz. start up UPF 2014	31 _____,00			
	Deduz. start up UPF 2015	32 _____,00	Deduz. start up UPF 2016	33 _____,00	Restituzione somme RP33	36 _____,00			
Altri dati	RN50 Abitazione principale soggetta a IMU	1 _____,00		Fondari non imponibili	2 _____,00	di cui immobili all'estero	3 _____,00		
Acconto 2016	RN61 Ricalcolo reddito	Casi particolari	Reddito complessivo		Imposta netta		Differenza		
	1 _____	2 _____,00	3 _____,00		4 _____,00				
	RN62 Acconto dovuto	Primo acconto		1 2.654,00	Secondo o unico acconto		2 3.980,00		
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV1 REDDITO IMPONIBILE								
							144.198,00		
	RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale					1 _____	2 4.231,00	
	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA						3 _____		
	(di cui altre trattenute 1 _____,00) (di cui sospesa 2 _____,00)						3.650,00		
	RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2015)	Cod. Regione	di cui credito da Quadro I 730/2015		3 _____				
	1 _____ 2 _____,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 730/2016 o UNICO 2016	730/2016							
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24		Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016			
		1 _____,00	2 _____,00		3 _____,00	4 _____,00			
	RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO								
							581,00		
	RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO								
							,00		
	Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni					1 _____	2 0,500
RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni					1 _____	2 721,00	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA									
RV11 RC e RL		1 721,00	730/2015	2 _____,00	F24	3 _____,00			
altre trattenute						4 _____,00	(di cui sospesa) 5 _____,00	6 721,00	
RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2015)		Cod. Comune	di cui credito da Quadro I 730/2015		3 _____				
1 _____ 2 _____,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 730/2016 o UNICO 2016		730/2016							
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24		Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016			
	1 _____,00	2 _____,00		3 _____,00	4 _____,00				
RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO									
						,00			
RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO									
						,00			
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2016	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2016 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	Acconto da versare	
	1 _____	2 144.198,00	3 _____	4 0,500	5 216,00	6 215,00	7 _____,00	8 1,00	
QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)		Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Reddito al netto del contributo pensioni (RC15 col. 1)	Base imponibile contributo		
		1 _____,00	2 _____,00		3 _____,00	4 _____,00	5 _____,00		
	CS2 Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto		Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)		Contributo sospeso			
		1 _____,00		2 _____,00		3 _____,00			
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2016		Contributo a debito		Contributo a credito			
		4 _____,00		5 _____,00		6 _____,00			