

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali											
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M F												
STATO CIVILE	EVENTUALE PARTITA IVA																						
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore															
	1	2	3	4	5	6	7	8															
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune						Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune												
DOMICILIO FISCALE	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale						Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica												
	Data della variazione Se variato, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.			giorno	mese	anno	Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni		1	Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo		2											
	Comune						Provincia (sigla)		Codice comune														
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato (vedere istruzioni)		NAZIONALITÀ (vedere istruzioni)												
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza						1 Estera												
	Indirizzo										2 Italiana												
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatoria)						Codice carica		giorno mese anno		Data carica												
	Cognome						Nome				Sesso (barrare la relativa casella) M F												
ERED E, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere istruzioni)	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)		C.a.p.														
			Comune				Provincia (sigla)		C.a.p.														
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale		Frazione, via e numero civico				Telefono prefisso numero		Codice														
	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Accettazione dell'eredità giacente																
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																
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi		Chiesa Evangelica Luterana in Italia		Unione Comunità Ebraiche Italiane		IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA DIVISA NON ATTRIBITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LE QUOTE NON ATTRIBITE PERTANTO ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA VALDESE UNIONE DELLE CHIESE METODISTE E VALDESE, SONO DEVOLTE ALLA GESTIONE STATALE.																
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	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.																						
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni						Finanziamento della ricerca scientifica e della università																
	FIRMA Antonio Bianchi						FIRMA																
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 0 0 1 4 6 5 0 6 3 5						Codice fiscale del beneficiario (eventuale)																
	Finanziamento della ricerca sanitaria						Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente																
	FIRMA						FIRMA																
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						Codice fiscale del beneficiario (eventuale)																
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	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.																						
	RA	RB	RC	Familiari a carico	RP	RN	RV	CR	RX	RE	RH	RL	RM	RR	RT	RF	RG	RD	RS	RQ	RY	CE	EC
	RJ	FC	SF	SG	SH	SI	SK	SL	SM	SO	SP	SQ	SR	ST	SX	N. moduli IVA							
	Invio avviso telematico all'intermediario																						
	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE																						
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario						N. iscrizione all'albo dei C.A.F.																
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione						Ricezione avviso telematico																
Riservato all'intermediario	Data dell'impegno giorno mese anno		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO																				
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						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																