

MODELLO GRATUITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|--------------------|------------------------|---|---|------------------|--|--|---------------------------|--|----|----|----|---------------|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 | | 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Residenza anagrafica (o se diverso) | Frazione, via e numero civico | | | | | Telefono | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Domicilio Fiscale | Indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Data della variazione | Se variato, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005 | Comune | | | | | | Provincia (sigla) | Codice comune | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESIDENTE ALL'ESTERO | Codice fiscale estero | | Stato estero di residenza | | | | Codice dello Stato | | 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 (obbligatorio) | | | | | | Codice carica | | Data carica | | | | | | | | | | | | | | |
| | Cognome | | Nome | | | | | | Sesso (barrare la relativa casella) M F | | | | | | | | | | | | | | |
| EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni) | Data di nascita | | Comune (o Stato estero) di nascita | | | | Provincia (sigla) | | C.a.p. | | | | | | | | | | | | | | |
| | Comune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale | | Frazione, via e numero civico | | | | | Telefono | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Data di inizio procedura | | Procedura non ancora terminata | | Data di fine procedura | | | | Codice | | | | | | | | | | | | | | |
| | Accettazione dell'eredità giacente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF | per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA | | | | | FIRMA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA | | | | | FIRMA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA DELLA DICHIARAZIONE | RA | RB | RC | Familiari a carico | RD | RN | RV | CR | RX | RE | RH | RL | RM | RR | RT | RF | RG | RD | RS | RQ | RY | CE | EC |
| | RU | 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 | | | | | | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 | | | | | | | | | | | | | | | | |

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LE QUOTE NON ATTRIBUITE SPETTANTI ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA VALDESE UNIONE DELLE CHIESE METODISTE E VALDESI, SONO DEVOLTE ALLA GESTIONE STATALE.

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