

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di Settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali																																																								
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>																																																															
DATI DEL CONTRIBUENTE																																																																					
Comune (o Stato estero) di nascita																																																																					
BEDIZZOLE																																																																					
Provincia (sigla) BS Data di nascita 15 08 1955 Sesso M X F																																																																					
Partita IVA (eventuale) 00002030989																																																																					
<table border="1"> <tr> <td>celibe/nubile</td> <td>coniugato/a</td> <td>vedovo/a</td> <td>separato/a</td> <td>divorziato/a</td> <td>deceduto/a</td> <td>tutelato/a</td> <td>minore</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>														celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	<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"/>																																								
celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore																																																														
<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"/>																																																														
<table border="1"> <tr> <td>Accettazione eredita' giacente</td> <td>Liquidazione volontaria</td> <td>Immobili sequestrati esenti</td> <td colspan="11">Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="11">Stato</td> </tr> <tr> <td colspan="14">Periodo d'imposta</td> </tr> <tr> <td colspan="14">dal _____ al _____</td> </tr> </table>														Accettazione eredita' giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati esenti	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stato											Periodo d'imposta														dal _____ al _____													
Accettazione eredita' giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati esenti	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stato																																																																		
Periodo d'imposta																																																																					
dal _____ al _____																																																																					
RESIDENZA ANAGRAFICA																																																																					
Comune _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____ Codice comune _____																																																																					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione																																																																					
Tipologia (via, piazza, ecc.) _____ Indirizzo _____ Numero civico _____																																																																					
Frazione _____ Data della variazione _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza _____ Dichiarazione presentata per la prima volta _____																																																																					
TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA																																																																					
Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica _____																																																																					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013																																																																					
Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____																																																																					
BEDIZZOLE BS A729																																																																					
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013																																																																					
Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____																																																																					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014																																																																					
Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____																																																																					
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF																																																																					
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri																																																																					
<table border="1"> <tr> <td>Stato</td> <td>Chiesa cattolica</td> <td>Unione Chiese cristiane avventiste del 7°giorno</td> <td>Assemblee di Dio in Italia</td> </tr> <tr> <td>Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</td> <td>Chiesa Evangelica Luterana in Italia</td> <td>Unione Comunita' Ebraiche Italiane</td> <td>Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale</td> </tr> <tr> <td>Chiesa Apostolica in Italia</td> <td>Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia</td> <td>Unione Buddhista Italiana</td> <td>Unione Induista Italiana</td> </tr> </table>														Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7°giorno	Assemblee di Dio in Italia	Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunita' Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale	Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana																																												
Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7°giorno	Assemblee di Dio in Italia																																																																		
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunita' Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale																																																																		
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana																																																																		
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 finalita' e' possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario																																																																					
<table border="1"> <tr> <td>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilita' sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997</td> <td>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'universita'</td> </tr> <tr> <td>FIRMA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> <tr> <td>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</td> <td>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</td> </tr> </table>														Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilita' sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'universita'	FIRMA _____	FIRMA _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																																																		
Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilita' sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'universita'																																																																				
FIRMA _____	FIRMA _____																																																																				
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																																																																				
<table border="1"> <tr> <td>Finanziamento della ricerca sanitaria</td> <td>Finanziamento alle attivita' di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</td> </tr> <tr> <td>FIRMA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> <tr> <td>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</td> <td></td> </tr> </table>														Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento alle attivita' di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici	FIRMA _____	FIRMA _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																																																			
Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento alle attivita' di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici																																																																				
FIRMA _____	FIRMA _____																																																																				
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																																																																					
<table border="1"> <tr> <td>Sostegno delle attivita' sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</td> <td>Sostegno delle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attivita' di interesse sociale</td> </tr> <tr> <td>FIRMA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</td> </tr> </table>														Sostegno delle attivita' sociali svolte dal comune di residenza del contribuente	Sostegno delle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attivita' di interesse sociale	FIRMA _____	FIRMA _____		Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																																																		
Sostegno delle attivita' sociali svolte dal comune di residenza del contribuente	Sostegno delle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attivita' di interesse sociale																																																																				
FIRMA _____	FIRMA _____																																																																				
	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.																																																																					
RESIDENTE ALL'ESTERO																																																																					
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013																																																																					
Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice dello Stato estero _____																																																																					
Stato federato, provincia, contea _____ Localita' di residenza _____																																																																					
Indirizzo _____																																																																					
NAZIONALITA' (vedere istruzioni)																																																																					
1 Estera																																																																					
2 Italiana																																																																					

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

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

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 _____
giorno mese anno

Provincia (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____
Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

DOMICILIO FISCALE _____
Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____
Telefono prefisso _____ numero _____

Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____
giorno mese anno

Codice fiscale societa' o ente dichiarante _____

CANONE RAI IMPRESE

3 Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare la casella che interessano)

TR RU FC N. moduli IVA _____

1 Invio avviso telematico all'intermediario _____

Invio comunicazione telematica anomale dati studi di settore all'intermediario _____

Codice _____

Situazioni particolari _____

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)
BOCCHIO MARIO

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ 2 _____ Ricezione avviso telematico _____

Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ giorno mese anno _____

04 07 2014 FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITA'

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 _____

Si rilascia il visto di conformita' ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

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 _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO DISABILE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)			N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE								
2 F1 PRIMO FIGLIO	D							
3 <input checked="" type="checkbox"/> A	D			12		50		
4 F	A							
5 F	A							
6 F	A							
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		

QUADRO RA REDDITO DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicali (col. 1) o agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta tratta dello stesso terreno o della stessa unita immobiliare del rigo precedente

RA1	Reddito dominicale non rivalutato			Reddito agrario non rivalutato		Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	IMU non dovuta	Cultivatore diretto o IAP
	1	2	3	4	5						
RA1	.00			.00			.00				.00
RA2	.00			.00			.00				.00
RA3	.00			.00			.00				.00
RA4	.00			.00			.00				.00
RA5	.00			.00			.00				.00
RA6	.00			.00			.00				.00
RA7	.00			.00			.00				.00
RA11	Somma col. 11, 12 e 13:										.00
TOTALI											.00

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

CODICE FISCALE

REDDITI
QUADRO RH

Redditi di partecipazione
 in societa' di persone ed assimilate

Mod. N.

1

Sezione I		Codice fiscale societa' o associazione partecipata		Tipo		Quota di partecipazione		Quota reddito (o perdita)		Perdite illimitate		Reddito dei terreni		Detrazioni	
Dati della societa', associazione, impresa familiare, azienda coniugale o GEIE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
RH1		01987290176		2		50,000 %		39.859 ,00							
		Quota redd.societa' non operative		Quota ritenute d'acconto		Quota crediti d'imposta		Rientro dall'estero		Quota oneri detraibili		Quota reddito non imponibile			
		,00		,00		,00				,00				,00	
RH2						%		,00							
		,00		,00		,00				,00				,00	
RH3						%		,00							
		,00		,00		,00				,00				,00	
RH4						%		,00							
		,00		,00		,00				,00				,00	
Sezione II		Codice fiscale societa' partecipata		Quota di partecipazione		Quota reddito (o perdita)		Perdite illimitate							
Dati della societa' partecipata in regime di trasparenza		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
RH5						%		,00							
		Quota redd.societa' non operative		Quota ritenute d'acconto		Quota crediti d'imposta		Quota cred.imp.estere ante opzione		Quota oneri detraibili					
		,00		,00		,00		,00		,00				,00	
		Quota eccedenza		Quota acconti											
		,00		,00											
RH6						%		,00							
		,00		,00		,00		,00		,00				,00	
RH7		Redditi di partecipazione in societa' esercenti attivita' d'impresa		(Reddito minimo		1		,00)		2				,00	
RH8		Perdite di partecipazione in societa' esercenti attivita' d'impresa in contabilita' ordinaria												,00	
RH9		Differenza tra rigo RH7 e RH8 (se negativo indicare zero)		(Perdite non compensate da contabilita' ordinaria		1		,00)		2				,00	
RH10		Perdite d'impresa in contabilita' ordinaria												,00	
RH11		Differenza tra rigo RH9 e RH10												,00	
RH12		Perdite d'impresa di esercizi precedenti												,00	
RH13		Perdite di partecipazione in impresa in contabilita' semplificata												,00	
RH14		Totale reddito (o perdita) di partecipazione in societa' esercenti attivita' d'impresa (riportare tale importo nel rigo RN1)		(Perdite non compensate da contabilita' semplificata		1		,00)		2				,00	
RH15		Redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti												39.859 ,00	
RH16		Perdite di lavoro autonomo di esercizi precedenti												,00	
RH17		Totale reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti (riportare tale importo nel rigo RN1)												39.859 ,00	
RH18		Totale reddito di partecipazione in societa' semplici						Imponibile		Non imponibile				,00	
RH19		Totale ritenute d'acconto												,00	
RH20		Totale crediti d'imposta						Crediti d'imposta sui fondi comuni di investimento						,00	
RH21		Totale credito per imposte estere ante opzione												,00	
RH22		Totale oneri detraibili												,00	
RH23		Totale eccedenza												,00	
RH24		Totale acconti												,00	
Sezione III		Dati comuni alla sez. I ed alla sez. II													
Sezione IV		Riepilogo													

CODICE FISCALE

REDDITI
QUADRO RE

**Reddito di lavoro autonomo derivante
 dall'esercizio di arti e professioni**

RE1	Codice attivita'	1	862100	studi di settore: cause di esclusione	2	parametri: cause di esclusione	4	esclusione compilazione INE	5	
Determinazione del reddito	RE2	Compensi convenzionali ONG								
		Compensi derivanti dall'attivita' professionale o artistica					1	2	118.996,00	
	RE3	Altri proventi lordi							,00	
	RE4	Plusvalenze patrimoniali							,00	
Rientro lavoratrici/lavoratori	RE5	Compensi non annotati nelle scritture contabili		Parametri e studi di settore		Maggiorazione		3		
				1	2				,00	
	RE6	Totale compensi (RE2 colonna 2 + RE3 + RE4 + RE5 colonna 3)								118.996,00
	RE7	Quote di ammortamento e spese per l'acquisto di beni di costo unitario non superiore a euro 516,46								5.124,00
	RE8	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili								,00
	RE9	Canoni di locazione non finanziaria e/o di noleggio								1.988,00
	RE10	Spese relative agli immobili								,00
	RE11	Spese per prestazioni di lavoro dipendente e assimilato								,00
	RE12	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attivita' professionale o artistica								27.521,00
	RE13	Interessi passivi								,00
	RE14	Consumi								1.346,00
	RE15	Spese per prestazioni alberghiere e per somministrazione di alimenti e bevande							3	
		(Spese addebitate ai committenti	1	,00	Altre spese	2	,00) Ammontare deducibile		,00
	RE16	Spese di rappresentanza							3	
		(Prestazioni alberghiere, alimenti e bevande	1	,00	Altre spese	2	,00) Ammontare deducibile		,00
	RE17	50 % delle spese di partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale							3	
		(Prestazioni alberghiere, alimenti e bevande	1	,00	Altre spese	2	,00) Ammontare deducibile		,00
	RE18	Minusvalenze patrimoniali								,00
RE19	Altre spese documentate		Irap 10%		Irap personale dipendente		IMU fabbricati			
	(di cui	1	,00	2	,00	3	,00	4	14.407,00	
RE20	Totale spese (sommare gli importi da rigo RE7 a RE19)								50.386,00	
RE21	Differenza (RE6 - RE20) (di cui reddito attivita' docenti ricercatori scientifici							1	2	68.610,00
RE22	Reddito soggetto ad imposta sostitutiva art.13 L.388/2000							1	2	,00
RE23	Reddito (o perdita) delle attivita' professionali e artistiche								68.610,00	
RE24	Perdite di lavoro autonomo degli esercizi precedenti								,00	
RE25	Reddito (o perdita) da riportare nel quadro RN)								68.610,00	
RE26	Ritenute d'acconto (da riportare nel quadro RN)								20.822,00	