

Riservato alla Poste Italiane Spa
N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME
CAPORALE

NOME
SABINO ANTONIO

CODICE FISCALE
C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13, D.Lgs. n. 196, 2003)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

Finalità del trattamento

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nella dichiarazione sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate e dai soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi del combinato disposto degli artt. 89 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del DPR n. 633 del 26 ottobre 1972.

I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S.), in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante della Privacy.

Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

Dati personali

La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione (quali, ad esempio, quelli anagrafici, quelli reddituali e quelli necessari per la determinazione dell'imponibile e dell'imposta) devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.

L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è invece facoltativa, e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.

Altri dati (ad esempio quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione d'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

Dati sensibili

L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.

L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art.2, comma 250 della legge 23 dicembre 2009, n. 191. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile".

L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

Modalità del trattamento

La dichiarazione può essere consegnata a un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate.

I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati presenti nelle dichiarazioni:

- con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti (ad esempio, dai sostituti d'imposta);
- con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, istituti previdenziali, assicurativi, camere di commercio, P.R.A.).

Titolari del trattamento

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

In particolare sono titolari:

- il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta l'elenco dei responsabili;
- gli intermediari, i quali, ove si avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Responsabili del trattamento

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".

In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.Ge.I. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

Diritti dell'interessato

Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:

- Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre 97 – 00187 Roma;
- Agenzia delle Entrate – Via Cristoforo Colombo, 426 c/d – 00145 Roma.

Consenso

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.

Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali comuni in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati per trattare i dati sensibili relativi alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef e/o a particolari oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta e per poterli inoltre comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate.

Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF e del cinque per mille dell'IRPEF.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Codice fiscale (*)

CPRSN49H13B619E

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input checked="" type="checkbox"/>	Modulo RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Indicatori <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa a favore <input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8 ter. DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
-----------------------	---	---	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	------------------------------------	-------------------------------------	---	--	--	--	---

DATI DEL CONTRIBUENTE
 Comune (o Stato estero) di nascita: **CANOSA DI PUGLIA** Provincia (sigla): **BT** Data di nascita: giorno **13** mese **06** anno **1949** Sesso (barrare la relativa casella): M F

celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore
 Parità IVA (eventuale): **03533070722**

Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Stato dal _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Periodo d'imposta giorno _____ mese _____ anno _____

RESIDENZA ANAGRAFICA
 Comune: _____ Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____ Codice comune: _____

Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione
 Tipologia (via, piazza, ecc.): _____ Indirizzo: _____ Numero civico: _____

Frazione: _____ Data della variazione: giorno _____ mese _____ anno _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza: 1 2 Dichiarazione presentata per la prima volta: 1 2

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
 Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012
 Comune: _____ Provincia (sigla): **BT** Codice comune: **B619**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012
 Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013
 Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO 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.	Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
	Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Elsercato per l'Europa Meridionale
	Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSE DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.	

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 e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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'università

FIRMA _____ FIRMA _____
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria
 Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici
 FIRMA _____ FIRMA _____
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente
 Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
 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.

RESIDENTE ALL'ESTERO
 Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice dello Stato estero _____ NAZIONALITA'
 Stato federato, provincia, contea _____ Località di residenza _____
 Indirizzo _____
 1 Estera
 2 Italiana

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIC

Codice fiscale CPRSN49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

Codice fiscale (*)

CPRSNN49H13B619E

Mod. N. (*)

01

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica			Data carica		
						giorno mese anno		
ERED, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Cognome		Nome			Sesso (barrare la relativa casella)		
						M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)		
	giorno mese anno							
	Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)			C.a.p.		
	RESIDENZA ANAGRAFICA (o SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Rappresentante residente all'estero			Telefono prefisso numero		
	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	Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Il contribuente dichiarato di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)	Familiari a carico									
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	EC	ED	EE	N. moduli IVA		Invio avviso telematico all'intermediario		Invio comunicazione telematica anomale dati studi di settore all'intermediario		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1						
	Situazioni particolari			Codice		FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)				
						CAPORALE SABINO ANTONIO				

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario	Codice fiscale dell'intermediario		ZCCSNM69L10B619S		N. iscrizione all'albo dei C.A.F.		490	
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione		2		Ricezione avviso telematico		Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore	
	giorno mese anno							
	Data dell'impegno		30 09 2013		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		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	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. 38 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL PROFESSIONISTA	

FAMILIARI A CARICO		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	MLRLRT53C44A662F				
2	<input checked="" type="checkbox"/>	Primo figlio	CPRRFL83C15B619S	12		50	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	A	CPRVCN83C15B619Q	12		50	
4	<input type="checkbox"/>	F	A				
5	<input type="checkbox"/>	F	A				
6	<input type="checkbox"/>	F	A				
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA	REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale		Reddito agrario		Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contribuzione (*)	Esenzione IAP
		1	2	3	4	5	6				
RA1		16,00	1	10,00	365	100		0,00			
RA2		8,00	1	10,00	365	100		0,00			
RA3		13,00	1	15,00	365	100		0,00			
RA4		195,00	1	123,00	365	100		0,00			
RA5		70,00	1	44,00	365	100		0,00			
RA6		329,00	1	175,00	365	100		0,00			
RA7		4,00	1	2,00	365	100		0,00			
RA11	Somma col. 10, 11 e 12:	TOTALI		8892,00	15464,00						

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSNM49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____

giorno _____ Data carica _____
 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) _____ C.a.p. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) 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 _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

CANONE RAI IMPREBE

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

RA RB RC RP RN RV CH RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RP RB RQ CR LM
 EC RU EC N. moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario _____

Invio comunicazione telematica anomale dati studi di settore 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) _____

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

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

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____
 giorno _____ mese _____ anno _____

Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ 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 _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista _____

Riservato al 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 CASSELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO DISABILE

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 C Coniuge					
2 F1 Primo figlio					
3 F Figlio					
4 F Altro familiare					
5 F Altro familiare					
6 F Altro familiare					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

RA1	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possezzo giorni	Canone di affitto in regime vincolistico	Costi particolari	Contribuzione (%)	Esenzione IMU
RA1	4,00	1	2,00	365	100	0,00		
RA2	1,00	1	0,00	365	100	0,00		
RA3	3,00	1	1,00	365	16,67	0,00		
RA4	1,00	1	0,00	365	16,67	0,00		
RA5	6,00	1	3,00	365	16,67	0,00		
RA6	4,00	1	2,00	365	16,67	0,00		
RA7	10,00	1	4,00	365	16,67	0,00		
RA11	Somma col. 10, 11 e 12 ;			TOTALI				

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSNN49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____

giorno _____ Data carica _____
 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) _____

Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.d. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) 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 _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

CANONE RAI IMPRESE

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

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, RN, RV, CR, CX, CS, CH, CI, CM, CB, RT, RE, RF, RG, RD, RS, RO, CE, LM

EC, RU, FC, N. moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario _____

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

Situazioni particolari _____ Codice _____

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE RICHIESTI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

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

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____
 giorno _____ mese _____ anno _____

Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ **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

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

Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)

1	2	3	4	5	6	7	8
C	Coniuge	Primo figlio	D	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C						
2	F1		D				
3	F	A	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				
6	F	A	D				

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

RA1	RA2	RA3	RA4	RA5	RA6	RA7	RA11	
Reddito dominicale	Reddito agrario	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	Esenzione IAP
5,00	2,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00		
8,00	4,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00		
17,00	8,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00		
10,00	5,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00		
3,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
14,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
RA11 Somma col. 10, 11 e 12 ;		TOTALI		0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSNN49H13B619E Denominazione CAPOREALE SABINO ANTONIO

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____

giorno _____ Data carica _____ mese _____ anno _____

Cognome _____ Nome _____

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____

giorno _____ mese _____ anno _____

Sexo (barrare la relativa casella) M F

Provincia (sigla) _____

Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (o SE DIVERSO) 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 _____ Codice fiscale società o ante dichiarante _____

giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

CANONE RAI IMPRESE

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

RA, RB, RC, RP, RN, RV, QR, RX, CS, RH, RL, RM, RR, RT, RE, RF, RG, RD, RS, RQ, CE, LM

EC, RI, FC, N.moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario _____

Invio comunicazione telematica anomale dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

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

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

giorno _____ mese _____ anno _____

Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ 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 _____

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 CASSELLA: 1 = CONIUGE, 2 = PRIMO FIGLIO, 3 = FIGLIO, 4 = ALTRO FAMILIARE, 5 = FIGLIO DISABILE

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 C Coniuge					
2 F1 Primo figlio	D				
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

RA1	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possesto giorni	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contribuzione (*)	Rettensione IMU
RA1	,00	1	,00	365 16,67	,00			
RA2	1,00	1	1,00	365 16,67	,00			
RA3	4,00	1	2,00	365 16,67	,00		1,00	
RA4	9,00	1	4,00	365 16,67	,00	1,00		2,00
RA5	7,00	1	3,00	365 16,67	,00			
RA6	3,00	1	1,00	365 16,67	,00			1,00
RA7	17,00	1	7,00	365 16,67	,00			1,00
RA11	Somma col. 10, 11 e 12					1,00		3,00
TOTALI						,00		,00

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSN49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

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:
Provincia (sigla)ERED.
CURATORE
FALLIMENTARE
o DELL'EREDITA',
ecc.
(vedere istruzioni)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 annoProcedura non
ancora terminataData 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)

FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE
Il contribuente
dichiara di aver
compilato e
allegato i
seguenti
quadri
(barrare le
caselle che
interessano)Particolari
a carico

RA

RB

RC

RP

RN

RV

CR

CX

CS

BH

RL

RM

RB

RT

RE

RF

RG

RD

RS

RO

CE

LM

EC

RI

FC

N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomala
dall' studio di settore all'intermediario

Situazioni particolari

Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE
IL CONSENSO AL TRATTAMENTO
DEI DATI PERSONALI EVENTUALMENTE
INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICARiservato
all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo dei C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione

Ricezione avviso telematico

Ricezione comunicazione telematica
anomala dall' studio di settore

Data dell'impegno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI
CONFORMITÀRiservato 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

CERTIFICAZIONE
TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista

Riservato
al professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI
A CARICOBARRARE LA CASSELLA:
C = CONIUGE
1 = PRIMO FIGLIO
2 = FIGLIO
3 = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO DISABILE

Relazione di parentela

Codice fiscale
(Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)N. mesi
a caricoMinore di
tre anniPercentuale
detrazione
spettanteDetrazione
100%
affidamento
figli

1

C

Coniuge

4

2

F1

Primo
figlio

3

3

F

A

D

4

F

A

D

5

F

A

D

6

F

A

D

7

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA

REDDITI
DEI TERRENIEsclusi i terreni
all'estero da
includere nel
Quadro RL

RA1	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contribuzione (*)	Situazione IMU
				giorni	%				
RA1	12,00	1	5,00	365	16,67	,00			
			Reddito dominicale imponibile	,00					
			Reddito agrario imponibile	1,00					
			Reddito dominicale non imponibile			2,00			
			Contribuzione diretta o IAP						
RA2	17,00	1	7,00	365	16,67	,00			
			Reddito dominicale imponibile	,00					
			Reddito agrario imponibile	1,00					
			Reddito dominicale non imponibile			3,00			
			Contribuzione diretta o IAP						
RA3	23,00	1	10,00	365	16,67	,00			
			Reddito dominicale imponibile	,00					
			Reddito agrario imponibile	2,00					
			Reddito dominicale non imponibile			4,00			
			Contribuzione diretta o IAP						
RA4	1,00	1	1,00	365	16,67	,00			
			Reddito dominicale imponibile	,00					
			Reddito agrario imponibile	,00					
			Reddito dominicale non imponibile			,00			
			Contribuzione diretta o IAP						
RA5	21,00	1	9,00	365	16,67	,00			
			Reddito dominicale imponibile	,00					
			Reddito agrario imponibile	2,00					
			Reddito dominicale non imponibile			4,00			
			Contribuzione diretta o IAP						
RA6	2,00	1	1,00	365	16,67	,00			
			Reddito dominicale imponibile	,00					
			Reddito agrario imponibile	,00					
			Reddito dominicale non imponibile			,00			
			Contribuzione diretta o IAP						
RA7	3,00	1	1,00	365	16,67	,00			
			Reddito dominicale imponibile	,00					
			Reddito agrario imponibile	,00					
			Reddito dominicale non imponibile			,00			
			Contribuzione diretta o IAP						
RA11	Somma col. 10, 11 e 12 ;			TOTALI					
						,00			,00

(*) 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 _____

giorno _____ Data carica _____ 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 _____

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 _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ante dichiarante _____

giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

CANONE RAI IMPRESE

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

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

Famian a carico RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK RL RM RN RO RP RS RT RU RV RW RX RY RZ RA1 RA2 RA3 RA4 RA5 RA6 RA7 RA8 RA9 RA10 RA11 RA12 RA13 RA14 RA15 RA16 RA17 RA18 RA19 RA20 RA21 RA22 RA23 RA24 RA25 RA26 RA27 RA28 RA29 RA30 RA31 RA32 RA33 RA34 RA35 RA36 RA37 RA38 RA39 RA40 RA41 RA42 RA43 RA44 RA45 RA46 RA47 RA48 RA49 RA50 RA51 RA52 RA53 RA54 RA55 RA56 RA57 RA58 RA59 RA60 RA61 RA62 RA63 RA64 RA65 RA66 RA67 RA68 RA69 RA70 RA71 RA72 RA73 RA74 RA75 RA76 RA77 RA78 RA79 RA80 RA81 RA82 RA83 RA84 RA85 RA86 RA87 RA88 RA89 RA90 RA91 RA92 RA93 RA94 RA95 RA96 RA97 RA98 RA99 RA100

Invio avviso telematico all'intermediario _____ Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

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

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

giorno _____ mese _____ anno _____

Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ **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

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal cartificatore 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 CASSELLA: 1 = CONIUGE, 2 = PRIMO FIGLIO, 3 = FIGLIO, 4 = ALTRO FAMILIARE, 5 = FIGLIO DISABILE

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 C Coniuge					
2 F1 Primo figlio	D				
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

RA1-RA7	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possezzo giorni	Canone di affitto in regime vincolistico	Costi particolari	Continuazione (-)	Esenzione IMU
RA1	5,00	1	2,00	365 16,67		0,00		
RA2	3,00	1	1,00	365 16,67		0,00		
RA3	2,00	1	1,00	365 16,67		0,00		
RA4	6,00	1	2,00	365 16,67		0,00		
RA5	11,00	1	5,00	365 16,67	1,00	0,00		
RA6	11,00	1	5,00	365 16,67	1,00	0,00		
RA7	8,00	1	3,00	365 16,67	1,00	0,00		
RA11	Somma col. 10, 11 e 12:			TOTALI	0,00	0,00	0,00	

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 21/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSNN49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____

giorno _____ Data carica _____
 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) _____ C.a.p. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (OIRE DIVENIRE) DOMICILIO FISCALE

Comune (o Stato estero) _____

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 _____
 giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

Codice fiscale società o ante dichiarante _____

CANONE RAI IMPRESE

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico RA RB RC RP RN RV CR CX CS CH CL CM CN CO CP CE CM

EC RI FC N. moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario _____

Invio comunicazione telematica anomale dati studi di settore 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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

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

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore _____
 giorno _____ mese _____ anno _____

Data dell'impegno _____ FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o ai professionisti

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

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. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F2 = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO DISABILE

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 C Coniuge					
2 F1 Primo figlio	D				
3 F2 A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possezzo giorni	%	Canone di affitto in regime vincolistico	Costi particolari	Contribuzione (**)	Esenzione IMU
RA1	4,00	1	2,00	365	16,67	,00		1,00	
RA2	7,00	1	3,00	365	16,67	,00		1,00	
RA3	3,00	1	1,00	365	16,67	,00		1,00	
RA4	12,00	1	5,00	365	16,67	,00		2,00	
RA5	13,00	1	6,00	365	16,67	,00		2,00	
RA6	3,00	1	1,00	365	16,67	,00		1,00	
RA7	3,00	1	1,00	365	16,67	,00		1,00	
RA11	Somma col. 10, 11 e 12			TOTALI		,00		,00	

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

Realizzato con tecnologia SMART FOCUS - www.antiiforms.com - DATA PRINT GRAPHIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSN49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

Codice fiscale (*)

CPRSNN49H13B619E

Mod. N. (*)

08

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:
Provincia (sigla)ERED. CURATORE
FALLIMENTARE
o DELL'EREDITA',
ecc.
(vedere istruzioni)Data di nascita
giorno mese anno Comune (o Stato estero) di nascitaRESIDENZA 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 esteroTelefono
prefisso numeroData di inizio procedura
giorno mese annoProcedura non
ancora terminataData di fine procedura
giorno mese anno

Codice fiscale società o ente dichiarante

CANONE RAI
IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservate ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

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

RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RO	CE	LM
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

EC	RI	FC	N. moduli IVA
----	----	----	---------------

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomala
dati studi di settore 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)

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

Ricezione avviso telematico

Ricezione comunicazione telematica
anomala dati studi di settore

Data dell'impegno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI
CONFORMITÀRiservato 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

CERTIFICAZIONE
TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista

Riservato
al professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI
A CARICOBARRARE LA CASSELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO DISABILE

Relazione di parentela

Codice fiscale
(Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)N. mesi
a caricoMinore di
tre anniPercentuale
detrazione
spettanteDetrazione
100%
affidamento
figli

1	C	Coniuge	4	5	6	7	8	
2	F1	Primo figlio	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA

REDDITI
DEI TERRENIEsclusi i terreni
all'estero da
includere nel
Quadro RL

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
RA1	13,00	1		9,00	365	100	,00						
				Reddito dominicale imponibile			Reddito agrario imponibile			Reddito dominicale non imponibile			Contribuzione diretta a IAP
RA2	53,00	1		50,00	365	100	,00						
RA3	17,00	1		8,00	365	100	,00						
RA4	67,00	1		50,00	365	100	,00						
RA5	11,00	1		8,00	365	100	,00						
RA6	30,00	1		23,00	365	100	,00						
RA7	1937,00	1		1507,00	365	100	,00						
RA11	Somma col. 10, 11 e 12			TOTALI									

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

Codice fiscale (*)

CPRSNN49H13B619E

Mod. N. (*)

09

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____

giorno _____ Data carica _____
 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 di 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 _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____
 giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____
 Codice fiscale società o ente dichiarante _____

CANONE RAI IMPRESE

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Parivan a carico RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RO CE LM

EC BU EC N. moduli IVA _____

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

Situazioni particolari _____ Codice _____

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI INDICATIVAMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

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

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione _____ Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore _____
 giorno _____ mese _____ anno _____

Data dell'impegno _____ **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

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista _____

Riservato al 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 CASSELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO DISABILE

1	C	Coniuge	4	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	6	N. mesi a carico	8	Minore di tre anni	7	Percentuale detrazione spettante	9	Detrazione 100% affidamento figli
2	F1	Primo figlio	3	D								
3	F	A	D									
4	F	A	D									
5	F	A	D									
6	F	A	D									
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				8	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE						

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

RA1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Reddito dominicale	Reddito agrario	Titolo	Reddito agrario imponibile	Possezzo giorni	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	Esenzione (Art. 1)	Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile	Detrazione diretta o IAP		
530,00	281,00	1	281,00	365	100	,00			281,00	530,00			
42,00	40,00	1	40,00	365	100	,00			40,00	42,00			
395,00	307,00	1	307,00	365	100	,00			307,00	395,00			
25,00	19,00	1	19,00	365	100	,00			19,00	25,00			
291,00	183,00	1	183,00	365	100	,00			183,00	291,00			
14,00	11,00	1	11,00	365	100	,00			11,00	14,00			
1699,00	901,00	1	901,00	365	100	,00			901,00	1699,00			
RA11	Somma col. 10, 11 e 12:		TOTALI			,00			901,00	1699,00		,00	

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

Codice fiscale (*)

CPRSNN49H13B619E

Mod. N. (*)

10

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
Provincia (sigla)ERED E,
CURATORE
FALLIMENTARI
o DELL'EREDITA',
ecc.
(vedere istruzioni)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 numeroData di inizio procedura
giorno mese annoProcedura non
ancora terminataData di fine procedura
giorno mese anno

Codice fiscale società o ante dichiarante

CANONE RAI
IMPRESE

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

FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE
Il contribuente
dichiara di aver
compiuto e
allegato o
allegato i
seguenti
quadri
(barrare le
caselle che
interessano)

Famiglia a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	EC	RU	FC	N. moduli IVA																		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

Invio avviso telematico all'Intermediario

Invio comunicazione telematica anomala
dai studi di settore all'Intermediario

Situazioni particolari

Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE
IL CONSENSO AL TRATTAMENTO
DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE
RICAVATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA
Riservato
all'Intermediario

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione

Ricezione avviso telematico

Ricezione comunicazione telematica
anomala dai studi di settore

Data dell'impegno

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

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

Codice fiscale del professionista

Riservato
al professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione o tenuto le scritture contabili

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI
A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Misure di tre anni	Percentuale deduzione spettante	Deduzione 100% affidamento figli
1 C Coniuge					
2 F1 Primo figlio	D				
3 F2 A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DEDUZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possezzo giorni %	Canone di affitto in regime vincolistico	Costi partecipati	Contribuzioni (*)	Sanzione IMU
RA1	17,00	1	14,00	365 100	,00			
			Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile	Coltivatore entro a IAP	
RA2	4,00	1	3,00	365 100	,00			
RA3	276,00	1	209,00	365 100	,00			
RA4	278,00	1	210,00	365 100	,00			
RA5	4,00	1	3,00	365 100	,00			
RA6	8,00	1	8,00	365 100	,00			
RA7	10,00	1	5,00	365 100	,00			
RA11	Somma col. 10, 11 e 12:		TOTALI					

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

Codice fiscale (*)

CPRSNN49H13B619E

Mod. N. (*)

11

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 Provincia (sigla)

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

Data di nascita giorno mese anno

Comune (o Stato estero) di nascita

Comune (o Stato estero):

Provincia (sigla) C.a.p.

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE

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)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Grid for taxpayer identification (RA, RB, RC, RP, RN, RV, CR, RX, CS, RH, RL, RM, RR, RT, RE, RF, RG, RD, RS, RQ, CE, LM) and other fields like 'Invio avviso telematico all'intermediario'.

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

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)

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

Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore

Data dell'impegno giorno mese anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITA'

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

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI A CARICO

Table for family members (Relazione di parentela, Codice fiscale, N. mesi a carico, etc.) with rows for spouse, children, and other relatives.

QUADRO RA

Table for land income (REDDITI DEI TERRENI) with columns for land type, income, taxes, and other details.

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSNW49H13B619E Denominazione CAPOREALE SABINO ANTONIO

Codice fiscale (*)

CPRSNN49H13B619E

Mod. N. (*)

12

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 giorno mese anno

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia (sigla)

Comune (o Stato estero)

Provincia (sigla)

C.a.p.

RESDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE

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 ante dichiarante

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CANONE RAI IMPRESE

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Piemonte

RA RB RC RP RN RV CR CX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RO RS RO CE LM

Situazioni particolari

Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EVENTUALMENTE RICHIESTI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione

Ricezione avviso telematico

Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore

Data dell'impegno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ

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

Codice fiscale del professionista

Riservato al professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI A CARICO

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

Detrazioni 100% affidamento figli

1

C

Contuge

4

5

6

7

8

2

F1

Primo figlio

3

D

3

F

A

D

4

F

A

D

5

F

A

D

6

F

A

D

7

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

8

NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

RA1	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possezzo giorni	Possezzo %	Canone di affitto in regime vincolistico	Costi perenni	Contribuzione	Esenzione IAP
RA2	Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile				Reddito dominicale non imponibile		Cultivatore diretto o IAP
RA1	668,00	1	420,00	365	100	,00			
RA2	103,00	1	80,00	365	100	,00	668,00		
RA3	1,00	1	1,00	365	100	,00			
RA4	4,00	1	3,00	365	100	,00			
RA5	3,00	1	2,00	365	100	,00			
RA6	5,00	1	3,00	365	100	,00			
RA7	456,00	1	191,00	365	100	,00			
RA11	Somma col. 10, 11 e 12;		TOTALI	,00		191,00	456,00		,00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/10/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

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

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

Codice fiscale CPRSNM49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____

giorno _____ Data carica _____
 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) _____ C.a.p. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE _____
 Comune (o Stato estero) _____

Rappresentante residente all'estero _____ Erazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____
 Telefono prefisso _____ numero _____

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

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico BA BB BC BD BE BF BG BH BI BJ BK BL BM BN BO BP BQ BR BS BT BU BV BW BX BY BZ CS CH CI CJ CK CL CM CN CO CP CQ CR CS CT CU CV CW CX CY CZ

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

EC RI FC N. moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomale dati studi di settore 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)

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 _____ Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore _____
 giorno _____ mese _____ anno _____

Data dell'impegno _____ 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 _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione a tenuto le scritture contabili _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

FAMILIARI A CARICO

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

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 C Coniuge					
2 F1 Primo figlio					
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

RA1	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possezzo giorni	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione	Esenzione IMU
RA1	16,00	1	8,00	365	100	8,00		
RA2	1448,00	1	701,00	365	100	701,00		
RA3	1973,00	1	865,00	365	100	865,00		
RA4	2015,00	1	975,00	365	100	975,00		
RA5	4,00	1	2,00	365	100	2,00		
RA6	7,00	1	4,00	365	100	4,00		
RA7	,00		,00			,00		
RA11	Somma col. 10, 11 e 12:			TOTALI				

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

CODICE FISCALE

C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati
QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N. **01**

QUADRO RB		Rendita catastale	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione(*)	Codice Comune	IMU dovuta per il 2012	Cedolare secca	Esenzione IMU
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI		927,00	09	365	100			,00		B619		,00	
Sezione I Redditi dei fabbricati		REDDITI IMPONIBILI		Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI		Abilitazione principale	Immobili non locati			
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL		927,00		,00	,00	,00	,00		,00	927,00			
RB2		3246,00	09	365	12,5			,00		B619		,00	
RB3		48,00	05	365	100			,00		B619		,00	
RB4		979,00	01	365	100			,00		B619		,00	
RB5		1765,00	09	365	100			,00		B619		,00	
RB6		22,00	09	365	100			,00		B619		,00	
RB10 TOTALI		REDDITI IMPONIBILI		1530,00	,00	,00	REDDITI NON IMPONIBILI		1027,00	3919,00			
Imposta cedolare secca		Imposta cedolare secca 21%		Imposta cedolare secca 19%		Totale imposta cedolare secca		Eccedenza dichiarazione precedente		Eccedenza compensata Mod. F24		Acconti versati	
RB11		Cedolare secca risultante dal Mod. 730/2013		Acconti sospesi		trattenute dal sostituto		rimborsata dal sostituto		credito compensato F24 IMU		Imposta a debito	
Sezione II		Dati relativi ai contratti di locazione		N. di rigo		Mod. N.		Data		Estremi di registrazione del contratto		Anno di presentazione dich. ICI	
RB21													
RB22													
RB23													
Sezione III		Immobili storici		Ricalcolo degli acconti 2012		Differenza		Acconto IRPEF		Imponibile addizionale comunale		Acconto addizionale comunale	
QUADRO RC		REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		RC1		RC2		RC3		RC4		RC5	
Sezione I		Redditi di lavoro dipendente e assimilati		Tipologia reddito		Indeterminato/Determinato		Redditi		85053,00		1461,00	
Sezione II		Ritenute IRPEF e addizionali regionali e comunali all'IRPEF		Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2013 e RC4 colonna 11)		Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2013)		Ritenute acconto addizionale comunale 2012 (punto 10 del CUD 2013)		Ritenute saldo addizionale comunale 2012 (punto 11 del CUD 2013)		Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 13 del CUD 2013)	
Sezione III		Ritenute per lavori socialmente utili		RC11		RC12		RC13		RC14		Dati contributo di solidarietà	
Sezione IV		Ritenute per lavori socialmente utili		RC11		RC12		RC13		RC14		Dati contributo di solidarietà	
Sezione V		Comparto sicurezza e altri dati		Detrazione personale comparto sicurezza (punto 118 del CUD 2013)		Dati contributo di solidarietà		Reddito al netto del contributo di perequazione (Punto 138 CUD 2013)		Contributo di solidarietà (Punto 138 CUD 2013)			

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIC

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSNW49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

CODICE FISCALE

C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati
QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N. 0 2

QUADRO RB	Rendita catastale	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione(*)	Codice Comune	IMU dovuta per il 2012	Cedolare secca	Esenzione IMU
RB1	56,00	09	365	12,5			,00		B619		,00	
Sezione I Redditi dei fabbricati	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%		REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locati	
					,00	,00	,00			,00		7,00
RB2	23,00	09	365	12,5			,00		B619		,00	
					,00	,00	,00			,00		3,00
RB3	62,00	09	365	100			,00		B619		,00	
					,00	,00	,00			,00		62,00
RB4	62,00	09	90	100			,00		B619		,00	
					,00	,00	,00			,00		15,00
RB5	62,00	03	275	100	1	1530,00		X			,00	
					,00	,00	,00			,00		,00
RB6	46,00	09	365	100			,00		B619		,00	
					,00	,00	,00			,00		46,00
RB10 TOTALI					,00	,00	,00			,00		,00
Imposta cedolare secca	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 19%		Totale imposta cedolare secca		Eccedenza dichiarazione precedente		Eccedenza competenza Mod. F24		Acconti versati		
	,00	,00		,00		,00		,00		,00		,00
RB11	Acconti soapsi	trattenute dal sostituto	rimborsate dal sostituto	credito compensato F24 IMU		Imposta a debito		Imposta a credito				,00
	,00	,00	,00	,00		,00		,00				,00
Sezione II Dati relativi ai contratti di locazione	N. di rigo	Mod. N.	Data	Estremi di registrazione del contratto		Codice ufficio	Contratti non superiori a 30 gg	Anno di presentazione dich. ICI				
RB21				Serie	Numero e sottosegno							
RB22												
RB23												
Sezione III Immobili storici				Differenza	Acconto IRPEF	Imponibile addizionale comunale		Acconto addizionale comunale				
RB31	Ricalcolo degli acconti 2012					,00		,00				,00
QUADRO RC REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	Tipologia reddito			Indeterminato/Determinato		Redditi						,00
RC1												,00
RC2												,00
RC3												,00
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati	INCREMENTO PRODUTTIVITA' (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)	Premi già assoggettati a tassazione ordinaria (Punto 251 CUD 2013)	Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva (Punto 251 CUD 2013)	Imposta Sostitutiva (Punto 252 CUD 2013)	Importi art. 51, comma 6 Tuir (Punto 255 CUD 2013): Non imponibili / Non imponibili assog. imp. sostitutiva							
RC4		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Opzione o rettifica	Premi assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Premi assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva a debito	Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta a/c versata							,00
		,00	,00	,00	,00							,00
RC5	Quota esente frontalieri			,00	(di cui L.S.U.)					TOTALE		,00
RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)	Lavoro dipendente										,00
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	Assegno del coniuge			Redditi								,00
RC7												,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 addizionale regionale e comunale all'IRPEF	Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2013 e RC4 colonna 11)	Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2013)	Ritenute acconto addizionale comunale 2012 (punto 10 del CUD 2013)	Ritenute saldo addizionale comunale 2012 (punto 11 del CUD 2013)	Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 13 del CUD 2013)							,00
RC10		,00	,00	,00	,00							,00
Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili	Ritenute per lavori socialmente utili											,00
RC11												,00
Sezione V Comparto sicurezza e altri dati	Detrazione personale comparto sicurezza (punto 118 del CUD 2013)											,00
RC13												,00
RC14	Dati contributo di solidarietà											,00

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

CODICE FISCALE

C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N.

03

QUADRO RB

REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

Sezione I Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

RB1	Rendita catastale	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione(*)	Codice Comune	IMU dovuta per il 2012	Cedolare secca	Esenzione IMU
	105,00	09	365	100					B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%		REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locati	
		,00		,00		,00				,00	105,00	
RB2	510,00	09	365	50					B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%		REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locati	
		,00		,00		,00				,00	255,00	
RB3	75,00	09	365	16,67					B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%		REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locati	
		,00		,00		,00				,00	13,00	
RB4	96,00	09	365	16,67					B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%		REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locati	
		,00		,00		,00				,00	16,00	
RB5	43,00	09	365	16,67					B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%		REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locati	
		,00		,00		,00				,00	7,00	
RB6	131,00	09	365	16,67					B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%		REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locati	
		,00		,00		,00				,00	22,00	
RB10 TOTALI	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%		REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locati	
		,00		,00		,00				,00		,00

RB11	Imposta cedolare secca	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 19%	Totale imposta cedolare secca	Eccedenza dichiarazione precedente	Eccedenza compensata Mod. F24	Acconti versati
		,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Acconti sospesi						
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

Sezione II	N. di rigo	Mod. N.	Data	Estremi di registrazione del contratto		Codice ufficio	Contratti non superiori a 30 gg	Anno di presentazione dich. ICI
RB21				Serie	Numero e sottnumero			
RB22								
RB23								

Sezione III	Immobili storici	Differenza	Accanto IRPEF	Imponibile addizionale comunale	Accanto addizionale comunale
RB31	Ricalcolo degli acconti 2012		,00	,00	,00

QUADRO RC	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	Redditi
RC1			,00
RC2			,00
RC3			,00

Sezione I	INCREMENTO PRODUTTIVITA (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)	Premi già assoggettati a tassazione ordinaria (Punto 251 CUD 2013)	Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva (Punto 251 CUD 2013)	Imposta Sostitutiva (Punto 252 CUD 2013)	Importi art. 81, comma 5 Tur (Punto 255 CUD 2013)	
RC4		,00	,00	,00	Non imponibili	Non imponibili assog. imp. sostitutiva
	Opzione o rettifica					
	Tassa Ord					
	Imp. Sust.					
RC5	Quota esente frontaliere		,00	(di cui L.S.U.)	,00	TOTALE
RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)	Lavoro dipendente				

Sezione II	RC7	Assegno del coniuge	Redditi	Pensione
	RC7		,00	,00
	RC8		,00	,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	Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2013)	Ritenute acconto addizionale comunale 2012 (punto 10 del CUD 2013)	Ritenute saldo addizionale comunale 2012 (punto 11 del CUD 2013)	Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 13 del CUD 2013)
RC10		,00	,00	,00	,00

Sezione IV	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili	RC12	Addizionale regionale all'IRPEF		
	RC11		RC12	,00		
Sezione V	RC13	Detrazione personale comparto sicurezza (punto 118 del CUD 2013)	RC14	Dati contributo di solidarietà	Reddito al netto del contributo di perequazione (Punto 136 CUD 2013)	Contributo di solidarietà trattenuto (Punto 136 CUD 2013)
	RC13	,00	RC14		,00	,00

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

CODICE FISCALE

C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati
QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N. 0 4

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFEX

QUADRO RB
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

Sezione I
Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RB1	174,00	09	365	16,67		,00			B619	,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abilitazione principale	Immobili non locati				29,00
RB2	315,00	09	365	16,67		,00			B619	,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abilitazione principale	Immobili non locati				53,00
RB3	89,00	09	365	16,67		,00			B619	,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abilitazione principale	Immobili non locati				15,00
RB4	48,00	09	365	16,67		,00			B619	,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abilitazione principale	Immobili non locati				8,00
RB5	92,00	09	365	16,67		,00			B619	,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abilitazione principale	Immobili non locati				15,00
RB6	390,00	09	365	16,67		,00			B619	,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abilitazione principale	Immobili non locati				65,00
RB10 TOTALI											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RB11											
	Imposta cedolare secca	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 19%	Totale imposta cedolare secca	Eccedenza dichiarazione precedente	Eccedenza compensata Mod. F24	Accenti versati				
		,00	,00	,00	,00	,00	,00				,00
	Accenti sospesi										
		,00									,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RB21											
RB22											
RB23											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RB31											
	Differenza	Accanto IRPEF	Imponibile addizionale comunale	Accanto addizionale comunale							
		,00	,00	,00							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RC1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato									
RC2											
RC3											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RC4	INCREMENTO PRODUTTIVITA (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)	Premi già assoggettati a tassazione ordinaria (Punto 251 CUD 2013)	Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva (Punto 251 CUD 2013)	Imposta Sostitutiva (Punto 252 CUD 2013)	Importi art. 51 comma 6 Tuir (Punto 255 CUD 2013)	Non imponibili	Non imponibili assog. imp. sostitutiva				
		,00	,00	,00	,00	,00	,00				
	Quota esente frontalieri	Premi assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Premi assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva a debito	Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta e/o versata						
		,00	,00	,00	,00						
RC5	RC1 + RC2 + RC3 + RC4 col. 8 + (minorile tra RC4 col. 1 e RC4 col. 3) - RC5 col. 1 Ripetere in RN1 col. 5	Quota esente frontalieri									
		,00	,00	,00							
RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)	Lavoro dipendente									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RC7	Assegno del coniuge	Redditi									
RC8											
RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RC10	Ritenute IRPEF e addizionale regionale e comunale all'IRPEF	Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2013 e RC4 colonna 11)	Ritenute addizionale regionale (punto 8 del CUD 2013)	Ritenute acconto addizionale comunale 2012 (punto 10 del CUD 2013)	Ritenute saldo addizionale comunale 2012 (punto 11 del CUD 2013)	Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 13 del CUD 2013)					
		,00	,00	,00	,00	,00					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RC11	Ritenute per lavori socialmente utili										
RC12	Addizionale regionale all'IRPEF										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RC13	Detrazione personale comparto sicurezza (punto 118 del CUD 2013)										
		,00									
RC14	Dati contributo di solidarietà	Reddito al netto del contributo di perequazione (Punto 136 CUD 2013)	Contributo di solidarietà trattenuto (Punto 138 CUD 2013)								
			,00								

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

CODICE FISCALE

C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati
QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N. 0 5

QUADRO RB												
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI												
	Rendita catastale	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione(*)	Codice Comune	IMU dovuta per il 2012	Cedolare secca	Esenzione IMU
RB1	147,00	09	365	16,67			,00		B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locali		
		,00		,00		,00		,00		25,00		
RB2	129,00	09	365	16,67			,00		B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locali		
		,00		,00		,00		,00		22,00		
RB3	26,00	09	365	16,67			,00		B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locali		
		,00		,00		,00		,00		4,00		
RB4	72,00	09	365	16,67			,00		B619		,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locali		
		,00		,00		,00		,00		12,00		
RB5	,00						,00				,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locali		
		,00		,00		,00		,00		,00		
RB6	,00						,00				,00	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria		Cedolare secca 21%		Cedolare secca 19%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale		Immobili non locali		
		,00		,00		,00		,00		,00		
RB10 TOTALI	REDDITI IMPONIBILI						REDDITI NON IMPONIBILI					
		,00		,00		,00		,00		,00		
Imposta cedolare secca	Imposta cedolare secca 21%			Imposta cedolare secca 19%		Totale imposta cedolare secca	Eccedenza dichiarazione precedente	Eccedenza compensata Mod. F24		Acconti versati		
RB11		,00		,00		,00	,00	,00		,00		,00
	Acconti sospesi			trattenuta dal sostituto		rimborsata dal sostituto	credito compensato F24 IMU	imposta a debito		imposta a credito		
		,00		,00		,00	,00	,00		,00		,00
Sezione II												
Dati relativi ai contratti di locazione												
RB21	N. di rigo	Mod. N.	Data	Estremi di registrazione del contratto			Codice ufficio	Contratti non superiori a 30 gg		Anno di presentazione dich. ICI		
RB22				Serie	Numero	a sottounitativo						
RB23												
Sezione III												
Immobili storici												
RB31	Ricalcolo degli acconti 2012			Differenza	Acconto IRPEF			Imponibile aggiuntiva comunale		Acconto aggiuntiva comunale		
				,00	,00			,00		,00		
QUADRO RC												
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI												
Sezione I												
Redditi di lavoro dipendente e assimilati												
RC4	INCREMENTO PRODUTTIVITA (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)	Premi già assoggettati a tassazione ordinaria (Punto 251 CUD 2013)	Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva (Punto 251 CUD 2013)	Imposta Sostitutiva (Punto 252 CUD 2013)	Importi art. 51 comma 9 Tur (Punto 255 CUD 2013):			Non imponibili				
		,00	,00	,00	,00			,00				
	Opzione di rettifica	Premi assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Premi assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva a debito	Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta e/o versata							
		,00	,00	,00	,00							
RC5	RC1 - RC2 - RC3 - RC4 col. 6 - (minore tra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) - RC5 col. 1 Riportare in RN1 col. 5		Quota esente frontaliere	,00 (di cui L.S.U.)			,00		TOTALE			
				,00			,00		,00			
RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)		Lavoro dipendente		Pensione							
Sezione II												
Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente												
RC7	Assegno del coniuge		Redditi			,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 5 del CUD 2013 e RC4 colonna 11)	Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2013)	Ritenute acconto addizionale comunale 2012 (punto 10 del CUD 2013)	Ritenute saldo addizionale comunale 2012 (punto 11 del CUD 2013)	Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 13 del CUD 2013)							
	,00	,00	,00	,00	,00							
Sezione IV												
Ritenute per lavori socialmente utili												
RC11	Ritenute per lavori socialmente utili		,00									
RC12	Addizionale regionale all'IRPEF		,00									
Sezione V												
Comparto sicurezza e altri dati												
RC13	Detrazione personale comparto sicurezza (punto 118 del CUD 2013)		,00			RC14 Dati contributo di solidarietà			Reddito al netto del contributo di perequazione (Punto 138 CUD 2013)		Contributo di solidarietà trattenuto (Punto 138 CUD 2013)	
									,00		,00	

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Codice fiscale CPRSNM49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

CODICE FISCALE

C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

REDDITI
QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN	IRPEF	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui al quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
RN1	REDDITO COMPLESSIVO	96936,00	,00	,00	,00	96936,00
RN3	Oneri deducibili				,00	
RN4	REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 5 + RN1 col. 2 - RN 1 col. 3 - RN2 - RN3; Indicare zero se il risultato è negativo)					96936,00
RN5	IMPOSTA LORDA					34852,00
RN6	Detrazione per coniuge a carico				,00	
RN7	Detrazione per figli a carico				95,00	
RN8	Ulteriore detrazione per figli a carico				,00	
RN9	Detrazione per altri familiari a carico				,00	
RN10	Detrazione per redditi di lavoro dipendente				,00	
RN11	Detrazione per redditi di pensione				,00	
RN12	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi				,00	
RN13	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei righe da RN6 a RN12)				95,00	
RN14	Detrazioni canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2			
RN15	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del quadro RP (19% dell'importo di rigo RP20)				37,00	
RN16	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (41% dell'importo di rigo RP48)				,00	
RN17	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (36% dell'importo di rigo RP49)				,00	
RN18	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (50% dell'importo di rigo RP50)				,00	
RN19	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. IV del quadro RP (55% dell'importo di rigo RP65)				,00	
RN20	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. VI del quadro RP				,00	
RN21	Detrazione riconosciuta al personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso (rigo RC13)				,00	
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei righe da RN15 a RN21)					132,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)				,00	
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni	
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					34720,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sistema Abruzzo					,00
RN29	Credit residui per detrazioni incapienti				(di cui ulteriore detrazione per figli	,00) ²
RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero				(di cui derivanti da imposte figurative	,00) ²
RN31	Crediti d'imposta		Fondi comuni		Altri crediti d'imposta	
RN32	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate		
RN33	DIFFERENZA (RN26 - RN27 - RN28 - RN29 col. 2 - RN30 col. 2 - RN31 col. 1 - RN31 col. 2 + RN32 col. 3 - RN32 col. 4)					5657,00
RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN35	ECCEденZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				di cui credito IMU 730/2012	,00
RN36	ECCEденZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00
RN37	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui ex contribuenti minimi	
RN38	Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia		
RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti			Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione	
RN40	IRPEF da trattenerne o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24 per i versamenti IMU	Rimborsato dal sostituto		
RN41	IMPOSTA A DEBITO					2196,00
RN42	IMPOSTA A CREDITO					,00
RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA						
RN43	Residuo RN23		Residuo RN24, col. 1		Residuo RN24, col. 2	
	Residuo RN24, col. 3		Residuo RN24, col. 4		Residuo RN28	
Altri dati	RN50	Reddito abitazione principale			Redditi fondiari non imponibili	
		1027,00				19383,00

CODICE FISCALE

C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

REDDITI

QUADRO RP

Oneri e spese

Mod. N.

01

QUADRO RP ONERI E SPESE	RP1	Spese sanitarie	1	,00	2	,00	RP9	Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio	,00									
	RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico				,00	RP10	Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale	,00									
	RP3	Spese sanitarie per disabili				,00	RP11	Interessi per prestiti o mutui agrari	,00									
	RP4	Spese veicoli per disabili	1		2	,00	RP12	Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni	197,00									
	RP5	Spese per l'acquisto di cani guida	1		2	,00	RP13	Spese di istruzione	,00									
	RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza	1		2	,00	RP14	Spese funebri	,00									
	RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale				,00	RP15	Spese per addetti all'assistenza personale	,00									
	RP8	Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili				,00	RP16	Spese sport ragazzi	,00									
RP17	Altre spese (Codice spesa)	1		2	,00	RP18	Altre spese (Codice spesa)	1	2	,00	RP19	Altre spese (Codice spesa)	1	2	,00			
RP20	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3				,00	Se è barrata la casella 1, indicare importo rata, altrimenti sommare RP1 col. 2; RP2 e RP3			Sommare gli importi dal rigo RP4 a RP19	3	197,00	Sommare gli importi di colonna 2 e colonna 3	4	197,00			
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo	RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali	1		2	,00	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE				Esclusi dal sostituto	Non esclusi dal sostituto						
		Assegno al coniuge					RP27	Deducibilità ordinaria	1		2	,00	,00					
		Codice fiscale del coniuge					RP28	Lavoratori di prima occupazione	1		2	,00	,00					
	RP22	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari				,00	RP29	Fondi in equilibrio finanziario	1		2	,00	,00					
	RP23	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose				,00	RP30	Familiari a carico	1		2	,00	,00					
	RP24	Spese mediche e di assistenza per disabili				,00	RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici	Esclusi dal sostituto		Quota TFR	Non esclusi dal sostituto						
	RP25	Altri oneri e spese deducibili	Codice	1		3	,00	1		2	,00	3	,00					
	RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice	1		3	,00	1		2	,00	3	,00					
RP32	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP31)											,00						
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)	RP41		1	2	3		Situazioni particolari				Numero rate	3	5	10	Importo rata	N. d'ordine immobile		
	RP42																,00	
	RP43																,00	
	RP44																,00	
	RP45																,00	
	RP46																,00	
	RP47																,00	
	RP48	TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE DETRAZIONE 41% (Righe col. 2 compilata con codice 1)																,00
	RP49	TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE DETRAZIONE 36% (Righe col. 2 compilata con codice 2 o non compilata)																,00
	RP50	TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE DETRAZIONE 50% (Righe col. 2 compilata con codice 3)																,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%	RP51	N. d'ordine immobile	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	RP52	N. d'ordine immobile	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	RP53	N. d'ordine immobile	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Altri dati	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)						DOMANDA ACCATASTAMENTO											
	N. d'ordine immobile	1	2	3	Data	Serie	Numero e sottouniverso	5	Cod. Ufficio Ag. Entrate	7	Data	Numero	9	Provincia Uff. Agenzia Territoriale/Entrate	10			
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)	RP61	Tipologia	1	Anno	2	Casi particolari	3	Rideterminazione rate	4	Rateazione	5	N. rata	6	Spesa totale	7	Importo rata		
	RP62													,00	8	,00		
	RP63													,00		,00		
	RP64													,00		,00		
	RP65	TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 55% (Sommare gli importi da rigo RP61 a RP64)															,00	
	Sezione V Dati per fruire di detrazioni per canoni di locazione	RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	1	Tipologia	2	N. di giorni	3	Percentuale	4	RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	1	N. di giorni	2	Percentuale		
RP72		Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro																
Sezione VI Dati per fruire di altre detrazioni	RP81	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)		RP82	Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)		,00	RP83	Altre detrazioni	1	Codice	2		3		,00		

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013, E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSNM49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

CODICE FISCALE

C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

REDDITI
QUADRO RV - Aggiuntiva regionale e comunale all'IRPEF
QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 01

QUADRO RV		RV1	REDDITO IMPONIBILE			96936,00																		
Sezione I Aggiuntiva regionale all'IRPEF	RV2	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari aggiuntiva regionale	1	2	1621,00																		
	RV3	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	(di cui altre trattenute	1	(di cui sospesa	2	1403,00																	
	RV4	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	Cod. Regione	1	di cui credito IMU 730/2012	2	,00																	
	RV5	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00																	
	RV6	Aggiuntiva regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013	Trattenuto dal sostituto	1	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU	2	Rimborsato dal sostituto	3	,00															
	RV7	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO					218,00																	
	RV8	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO					,00																	
	Sezione II-A Aggiuntiva comunale all'IRPEF	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni	1	2	0,8																	
RV10		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni	1	2	775,00																		
RV11		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC	1	676,00	730/2012	2	,00	F24	3	,00	4	,00											
			altre trattenute	4	,00	(di cui sospesa	5	,00	6	676,00														
RV12		ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	Cod. comune	1	2	di cui credito IMU 730/2012	3	,00																
RV13		ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00																	
RV14		Aggiuntiva comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013	Trattenuto dal sostituto	1	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU	2	Rimborsato dal sostituto	3	,00															
RV15		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO					99,00																	
RV16	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO					,00																		
Sezione II-B Acconto aggiuntiva comunale all'IRPEF per il 2013	RV17		Agevolazioni	1	Imponibile	2	Aliquote per scaglioni	3	Aliquota	4	Acconto dovuto	5	Aggiuntiva comunale 2013 trattenuta dal datore di lavoro	6	Importo trattenuto o versato (da compilare in caso di dichiarazione integrativa)	7	Acconto da versare	8	96936,00	0,8	233,00	203,00	,00	30,00
	QUADRO CR		Credito Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5	Imposta lorda	6										
Sezione I-A Dati relativi al credito d'imposta per redditi prodotti all'estero	CR1	Imposta netta	1	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	2	di cui relativo allo Stato estero di colonna 1	3	Quota di imposta lorda	4	Imposta estera entro il limite della quota d'imposta lorda	5	,00	,00	,00	,00									
	CR2	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00														
	CR3	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00														
	CR4	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00														
	Sezione I-B Determinazione del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero	CR5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11											
CR6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11													
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	1	Residuo precedente dichiarazione	2	Credito anno 2012	3	di cui compensato nel Mod. F24	4	,00	,00	,00												
	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti	1	Residuo precedente dichiarazione	2	Credito anno 2012	3	di cui compensato nel Mod. F24	4	,00	,00	,00												
Sezione III Credito d'imposta incrementato occupazione	CR9	1	Residuo precedente dichiarazione	2	Credito anno 2012	3	di cui compensato nel Mod. F24	4	,00	,00	,00													
Sezione IV Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	CR10	Abitazione principale	1	Codice fiscale	2	N. rata	3	Totale credito	4	Rata annuale	5	Residuo precedente dichiarazioni	6											
	CR11	Altri immobili	1	Codice fiscale	2	N. rata	3	Rateazione	4	Totale credito	5	Rata annuale	6											
Sezione V Credito d'imposta rimborsato anticipazioni fondi pensione	CR12	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiarazione	4	Credito anno 2012	5	di cui compensato nel Mod. F24	6											
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni	CR13	1	Residuo precedente dichiarazione	2	Credito anno 2012	3	di cui compensato nel Mod. F24	4	,00	,00	,00													
Sezione VII Altri crediti d'imposta	CR14	1	Codice	2	Residuo precedente dichiarazione	3	Credito	4	di cui compensato nel Mod. F24	5	Credito residuo	6												

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale CPRSNM49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

CODICE FISCALE

C P R S N N 4 9 H 1 3 B 6 1 9 E

REDDITI

QUADRO RX – Compensazioni – Rimborsi

QUADRO CS – Contributo di solidarietà


QUADRO RX		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione	
COMPENSAZIONI RIMBORSI						
Sezione I						
Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX1 IRPEF	,00	,00	,00	,00	
	RX2 Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00	
	RX3 Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00	
	RX5 Imposta sostitutiva - quadro RT	,00	,00	,00	,00	
	RX6 Imposte - quadro RM - sez. V, XII, XIII e XIV		,00	,00	,00	
	RX7 Imposta - quadro RM - sez. VIII		,00	,00	,00	
	RX8 Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. I		,00	,00	,00	
	RX9 Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. III		,00	,00	,00	
	RX10 Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. IV		,00	,00	,00	
	RX11 Imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000		,00	,00	,00	
	RX12 Imposta sostitutiva - rigo RC4		,00	,00	,00	
	RX13 Importo a credito - quadro LM	,00	,00	,00	,00	
	RX14 Tassa otica - rigo RQ49	,00	,00	,00	,00	
	RX15 Cedolare secca - rigo RB11	,00	,00	,00	,00	
	RX16 Contributo di solidarietà - rigo CS2, col. 6	,00	,00	,00	,00	
	RX17 Imposta pignoramento presso terzi - quadro RM - sez. XI	,00	,00	,00	,00	
	RX18 IVIE - quadro RM - sez. XV-A	,00	,00	,00	,00	
	RX19 IVAFE - quadro RM - sez. XV-B	,00	,00	,00	,00	
	Sezione II					
Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione		Codece tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
	RX20 IVA		,00	,00	,00	,00
	RX21 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
	RX22 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
	RX23 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	RX24 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	RX25 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	RX26 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
Sezione III						
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta	RX30 IVA da versare					,00
	RX31 IVA a credito (da ripartire tra i rigi RX33 e RX34)					17850,00
	RX32 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i rigi RX33 e RX34)					,00
	RX33 Importo di cui si richiede il rimborso					,00
				di cui da liquidare mediante procedura semplificata		,00
				Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	,00	
				Importo erogabile senza garanzia	,00	
RX34 Importo da riportare in detrazione o in compensazione					17850,00	
QUADRO CS						
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14 col. 2)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Reddito al netto del contributo di perequazione (rigo RC14 col. 1)	Base imponibile contributo
		,00	,00	,00	,00	,00
			Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14 col. 2)		Contributo sospeso
			,00	,00		,00
			Contributo trattenuto con il mod. 730/2013	Contributo a debito		Contributo a credito
			,00	,00		,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK


Codice fiscale CPRSNM49H13B619E Denominazione CAPORALE SABINO ANTONIO

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Cognome..... **CAPORALE**
 Nome..... **SABINO ANTONIO**
 nato il..... **13-06-1949**
 (atto n. **00620** 1 s. A 1949)
 a..... **CANOSA DI PUGLIA (BA)**
 Cittadinanza..... **Italiana**
 Residenza..... **CANOSA DI PUGLIA (BT)**
 Via..... **FORNARI ABATE 47 i.9**
 Stato civile..... **CONIUGATO**
 Professione..... **MEDICO CHIRURGO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **172**
 Capelli..... **SEMICALVO**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **NESSUNO**



Firma del titolare *Sabino Antonio Caporale*
CANOSA DI PUGLIA 27-10-2011
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
PER IL SINDACO
Ins. Sabino FIORE
Istruttore AMMVO



Scadenza : 26-10-2021
 Diritti : 5,40



AR 5318549



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 CANOSA DI PUGLIA

CARTA D'IDENTITA'
N° AR 5318549
 DI
CAPORALE SABINO ANTONIO