

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali	
	DATI DEL CONTRIBUENTE Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ Data di nascita _____ Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F giorno mese anno deceduto/a <input type="checkbox"/> 6 tutelato/a <input type="checkbox"/> 7 minore <input type="checkbox"/> 8 Codice Stato estero _____ Partita IVA (eventuale) _____ Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Immobili sequestrati <input type="checkbox"/> Cessazione attività <input type="checkbox"/> Stato _____ Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare Periodo d'imposta dal _____ al _____ giorno mese anno giorno mese anno									
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 01/01/2021 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune _____			Provincia (sigla) _____	C.a.p. _____	Codice comune _____				
	Tipologia (via, piazza, ecc.) _____		Indirizzo _____			Numero civico _____				
Frazione _____		Data della variazione _____			Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/> 1		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2			
giorno mese anno										
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso _____ numero _____		Cellulare _____		Indirizzo di posta elettronica _____					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021	Comune _____			Provincia (sigla) _____	Codice comune _____	Fusione comuni _____				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022	Comune _____			Provincia (sigla) _____	Codice comune _____	Fusione comuni _____				
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2021	Codice fiscale estero _____			Stato estero di residenza _____		Codice Stato estero _____				
	Stato federato, provincia, contea _____			Località di residenza _____						
	Indirizzo _____			Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>		NAZIONALITÀ <input type="checkbox"/> 1 Estera <input type="checkbox"/> 2 Italiana				
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio) _____			Codice carica _____		Data carica _____				
	giorno mese anno									
	Cognome _____			Nome _____			Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
	Data di nascita _____		Comune (o Stato estero) di nascita _____			Provincia (sigla) _____				
	giorno mese anno									
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE Rappresentante residente all'estero	Comune (o Stato estero) _____			Provincia (sigla) _____		C.a.p. _____				
	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____			Telefono prefisso _____		numero _____				
	Data di inizio procedura _____		Procedura non ancora terminata <input type="checkbox"/>		Data di fine procedura _____		Codice fiscale società o ente dichiarante _____			
giorno mese anno										
CANONE RAI IMPRESE	<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato _____									
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione <input type="checkbox"/>			Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input type="checkbox"/>			Ricezione altre comunicazioni telematiche <input type="checkbox"/>			
	Data dell'impegno _____		FIRMA DELL'INCARICATO _____							
giorno mese anno										
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 _____			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 _____						FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____			
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997									

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

CODICE FISCALE (*)

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	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario					<input type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario					<input type="checkbox"/>	Presenza Visto Superbonus					<input type="checkbox"/>
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)										

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

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REDDITI

QUADRO RX – Risultato della Dichiarazione

Mod. N.

QUADRO RX RISULTATO DELLA DICHIARAZIONE		Imposta a debito risultante dalla presente dichiarazione	Imposta 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
RX1 IRPEF	1	,00	2	,00	4	5
RX2 Addizionale regionale IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
RX4 Cedolare secca (LC)		,00	,00	,00	,00	,00
RX5 Imp. sost. premi risultato e welfare aziendale		,00		,00	,00	,00
RX7 Imposta sostitutiva di capitali estera (RM sez. V)		,00		,00	,00	,00
RX8 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM sez. V)		,00		,00	,00	
RX9 Imposta sostitutiva proventi da depositi a garanzia (RM sez. VII)		,00		,00	,00	
RX10 Imposta sostitutiva rivalutazione su TFR (RM sez. XII)		,00		,00	,00	,00
RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM sez. VI e XII)		,00		,00	,00	,00
RX13 Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM sez. XIII)		,00		,00	,00	,00
RX14 Addizionale bonus e stock option (RM sez. XIV)		,00		,00	,00	,00
RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM sez. VIII)		,00	,00	,00	,00	,00
RX16 Imposta pignoramento presso terzi e beni sequestrati (RM sez. XI e XVI)		,00	,00	,00	,00	,00
RX17 Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM sez. XV)		,00		,00	,00	,00
RX18 Imposta sostitutiva sulle lezioni private (RM sez. XVII)		,00	,00	,00	,00	,00
RX19 Opzione per l'imposta sostitutiva prevista dall'art. 24 ter del TUIR (RM sez. XVIII)		,00		,00	,00	
RX20 Imposte sostitutive (RI sez. I - II e VI)		,00	,00	,00	,00	,00
RX25 IVIE (RW)		,00	,00	,00	,00	,00
RX26 IVAFE (RW)		,00	,00	,00	,00	,00
RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfetari (LM46 e LM47)		,00	,00	,00	,00	,00
RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ sez. IV)		,00		,00	,00	,00
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ sez. I)		,00		,00	,00	
RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ sez. III)		,00		,00	,00	,00
RX36 Tassa etica (RQ sez. XII)		,00	,00	,00	,00	,00
RX38 Imp. sost. (RQ sez. XXIII-A e B)		,00		,00	,00	,00
RX39 Imposta sostitutiva affrancamento (RQ sez. XXIII-C)		,00		,00	,00	,00
RX40 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. XXIV - rigo RQ100		,00		,00	,00	,00
RX42 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. XXV - rigo RQ110		,00		,00	,00	,00

Sezione I
Debiti/Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di **presentazione** della dichiarazione che in caso di **esonero**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)	<input type="text"/>		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta **FIRMARE** in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="text"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita 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.

CODICE FISCALE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

S47

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

DA STACCARE

