



Periodo d'imposta 2013

Riservato alla Poste italiane Spa  
 N. Protocollo \_\_\_\_\_  
 Data di presentazione \_\_\_\_\_

**UNI**

COGNOME NOME  
**STICCHI DAMIANI ANGELO**

CODICE FISCALE  
**S T C N G L 4 5 L 1 7 I 9 5 0 Q**

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che attraverso la presente dichiarazione Le vengono richiesti alcuni dati personali. Di seguito Le viene illustrato sinteticamente come verranno utilizzati tali dati e quali sono i suoi diritti.

**Dati personali**

I dati richiesti devono essere conferiti 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 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.

**Finalità del trattamento**

I dati da Lei conferiti verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 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 D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. La dichiarazione può essere consegnata a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate.

**Modalità del trattamento**

I dati personali acquisiti verranno trattati nel rispetto dei principi indicati dal Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. I dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti.

**Titolare del trattamento**

Sono titolari del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione.

**Responsabili del trattamento**

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei Responsabili del trattamento dei dati. La So.Ge.I. S.p.a. in quanto partner tecnologico dell'Agenzia delle Entrate, cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria, è stata designata Responsabile esterno del trattamento dei dati. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

**Diritti dell'interessato**

L'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 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:  
 Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

**Consenso**

I soggetti pubblici non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. 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.**

copia

Codice fiscale (\*)

STCNGL45L17I950Q

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali																						
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita								Provincia (sigla)	Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)																						
	<b>STERNATIA</b>								<b>LE</b>	giorno	17	07	1945	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F																					
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)																										
1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<b>00355730755</b>																			
Accettazione eredità giacente			Liquidazione volontaria			Immobili sequestrati esenti			Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare																										
						Stato			giorno			mese			anno																				
						dal			al			Periodo d'imposta			giorno			mese			anno														
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune												Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune																				
	Tipologia (via, piazza, ecc.)												Indirizzo			Numero civico																			
	Frazione												Data della variazione			Domicilio fiscale diverso dalla residenza			Dichiarazione presentata per la prima volta																
													giorno			mese			anno																
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA												Telefono prefisso			numero			Cellulare			Indirizzo di posta elettronica														
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013												Comune			Provincia (sigla)			Codice comune																	
												<b>LECCE</b>			<b>LE</b>			<b>E506</b>																	
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013												Comune			Provincia (sigla)			Codice comune																	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014												Comune			Provincia (sigla)			Codice comune																	
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF												Stato			Chiesa cattolica			Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno			Assemblee di Dio in Italia														
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri															<b>STICCHI DAMIANI ANGEL</b>																				
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)												Chiesa Evangelica Luterana in Italia			Unione Comunità 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																	
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																	
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario												FIRMA _____						FIRMA _____																	
												Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																	
Finanziamento della ricerca sanitaria												FIRMA _____						Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici																	
												Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						FIRMA _____																	
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente												FIRMA _____						Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale																	
												Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						FIRMA _____																	
RESIDENTE ALL'ESTERO												Codice fiscale estero						Stato estero di residenza						Codice dello Stato estero						NAZIONALITA'					
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013																														<input type="checkbox"/> 1 Estera					
												Stato federato, provincia, contea						Località di residenza												<input type="checkbox"/> 2 Italiana					
												Indirizzo																							

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

www.simfonias.com - DATA PRINT GRAFIK - Registrato con tecnologia SMART FORMS - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale STCNGL45L17I950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO

**RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI**

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_ Data carica \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso (barrare la relativa casella) M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_

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 ente dichiarante \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno

**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  RX  CS  RH  RL  RM  RR  RT  RE  RF  RG  RD  RS  RQ  CE  LM

TR  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 INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

**FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)**  
**STICCHI DAMIANI ANGELO**

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario **03482840752** N. iscrizione all'albo dei C.A.F. \_\_\_\_\_

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione  Ricezione avviso telematico \_\_\_\_\_ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore \_\_\_\_\_

Data dell'impegno **07 08 2014** 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 \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA**  
**BRAY SILENO**

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

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista \_\_\_\_\_

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

**FIRMA DEL PROFESSIONISTA**

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

**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	9
1	C	Coniuge	PLMRSO48S52B180U					
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		9		

**QUADRO RA**

REDDITI DEI TERRENI

RA1	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
RA1	3,00	1	3,00	33,33	,00				
RA2	9,00	1	5,00	33,33	,00				
RA3	41,00	1	22,00	33,33	,00				
RA4	2,00	1	1,00	100	,00				
RA5	83,00	1	46,00	33,33	,00				
RA6	21,00	1	27,00	33,33	,00				
RA7	1,00	1	,00	33,33	,00				
RA11	Somma col. 11, 12 e 13		TOTALI	43,00	122,00				171,00

(\*) 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 10/10/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale STCNGL45L17I950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO

**RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI**

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

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 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 RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM

TR 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 INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

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

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione \_\_\_\_\_ Ricezione avviso telematico \_\_\_\_\_ Ricezione comunicazione telematica anomalie 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 \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA**

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

**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista \_\_\_\_\_

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

**FIRMA DEL PROFESSIONISTA**

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

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ

	1	2	3	4	5	6	7	8
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		9	

**QUADRO RA**

REDDITI DEI TERRENI

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RA1	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possezzo giorni %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP	
	,00	1	,00	33,33	,00					
RA2	Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito dominicale non imponibile					
	,00	1	,00	365 33,33	,00					
RA3	Reddito agrario imponibile		Reddito agrario non imponibile		Reddito dominicale non imponibile					
	56,00	1	32,00	365 33,33	,00			1		
RA4	Reddito agrario imponibile		Reddito agrario non imponibile		Reddito dominicale non imponibile					
	6,00	1	3,00	365 33,33	,00			1		
RA5	Reddito agrario imponibile		Reddito agrario non imponibile		Reddito dominicale non imponibile					
	,00	1	,00	365 33,33	,00					
RA6	Reddito agrario imponibile		Reddito agrario non imponibile		Reddito dominicale non imponibile					
	,00	1	,00	365 33,33	,00			1		
RA7	Reddito agrario imponibile		Reddito agrario non imponibile		Reddito dominicale non imponibile					
	44,00	1	25,00	365 33,33	,00					
RA11	Somma col. 11, 12 e 13			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

Codice fiscale STCNGL45L17I950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Form fields for tax declaration including Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (barrare la relativa casella), Data di nascita, Comune (o Stato estero) di nascita, 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 ente dichiarante.

CANONE RAI IMPRESE

Form field for 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)

Form fields for signature and checkboxes: Familiari a carico (RA, RB, RC, RP, RN, RV, CR, RX, CS, RH, RL, RM, RR, RT, RE, RF, RG, RD, RS, RQ, CE, LM), TR, RU, FC, N.moduli IVA, Invio avviso telematico all'intermediario, Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario, Situations 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

Form fields for telematic presentation commitment: 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 anomalie dati studi di settore, Data dell'impegno, FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ

Form fields for conformity view: 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

Form fields for tax certification: 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 CARICO

Table for family members with columns: Relazione di parentela, Codice fiscale, N. mesi a carico, Minore di tre anni, Percentuale detrazione spettante, Detrazione 100% affidamento figli. Rows include Coniuge, Primo figlio, and other family members.

QUADRO RA

Table for land income (QUADRO RA) with columns: Reddito dominicale non rivalutato, Titolo, Reddito agrario non rivalutato, Possesso % giorni, Canone di affitto in regime vincolistico, Casi particolari, Continuazione (\*\*), IMU non dovuta, Coltivatore diretto o IAP. Includes rows for REDDITI DEI TERRENI and summary row RA11.

(\*) 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

Codice fiscale STCNGL45L17I950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO



CODICE FISCALE

2645 | S | T | C | N | G | L | 4 | 5 | L | 1 | 7 | I | 9 | 5 | 0 | Q

REDDITI

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

Mod. N. | 0 | 1

QUADRO RB
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

Sezione I Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno la rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione

Table with columns: Rendita catastale non rivalutata, Utilizzo, Possesso percentuale, Codice canone, Canone di locazione, Casi particolari, Continuazione, Codice Comune, IMU dovuta per il 2013, Cedolare secca, Casi part. IMU. Rows RB1 to RB6 and TOTALI.

Imposta cedolare secca

Table with columns: Imposta cedolare secca 21%, Imposta cedolare secca 15%, Totale imposta cedolare secca, Eccedenza dichiarazione precedente, Eccedenza compensata Mod. F24, Acconti versati.

Table with columns: Acconti sospesi, trattenuta dal sostituto, rimborsata dal sostituto, credito compensato F24, Imposta a debito, Imposta a credito.

Sezione II

Table with columns: N. di rigo, Mod. N., Data, Estremi di registrazione del contratto, Contratti non superiori a 30 gg, Anno di presentazione dich. ICI/IMU.

Sezione III

Table with columns: Tipologia reddito, Indeterminato/Determinato, Redditi (punto 1 CUD 2014).

Sezione IV

Table with columns: INCREMENTO PRODUTTIVITA (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni), Premi già assoggettati a tassazione ordinaria, Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva, Imposta Sostitutiva, Importi art. 51, comma 6 Tuir.

Sezione V

Table with columns: RC1+ RC2 + RC3 + RC4 col. 8 - (minore tra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) - RC5 col. 1, Riportare in RN1 col. 5, Quota esente frontalieri.

Sezione VI

Table with columns: Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni), Lavoro dipendente, Pensione.

Sezione VII

Table with columns: Assegno del coniuge, Redditi (punto 2 CUD 2014).

Sezione VIII

Table with columns: Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5, TOTALE.

Sezione IX

Table with columns: Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2014 e RC4 colonna 11), Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2014), Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 10 del CUD 2014), Ritenute saldo addizionale comunale 2013 (punto 11 del CUD 2014), Ritenute acconto addizionale comunale 2014 (punto 13 del CUD 2014).

Sezione X

Table with columns: Ritenute per lavori socialmente utili.

Sezione XI

Table with columns: Addizionale regionale all'IRPEF.

Sezione XII

Table with columns: Contributo solidarietà trattenuto (punto 137 CUD 2014).

(\*) 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

AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014, E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale STCNGL45L17I950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO



CODICE FISCALE

2645 STCNGL45L17I950Q

REDDITI

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

Mod. N.

02

QUADRO RB
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

Sezione I Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno la rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione

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

Table with columns for Rendita catastale non rivalutata, Utilizzo, Possesso percentuale, Codice canone, Canone di locazione, Casi particolari, Continuazione, Codice Comune, IMU dovuta per il 2013, Cedolare secca, and Casi part. IMU. Rows RB1 to RB6.

TOTALI RB10

Imposta cedolare secca RB11

Acconti cedolare secca 2014 RB12

Sezione II Estremi di registrazione del contratto RB21, RB22, RB23

QUADRO RC REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI RC1, RC2, RC3

Sezione I INCREMENTO PRODUTTIVITA' (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni) RC4

Casi particolari RC5

Sezione II Altri redditi assimilati RC7, RC8

Sezione III Ritenute IRPEF e addizionali regionali e comunali all'IRPEF RC10

Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili RC11

Sezione V Altri dati RC12, RC14

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

Codice fiscale STCNGL45L17I950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO



CODICE FISCALE

2645 | S | T | C | N | G | L | 4 | 5 | L | 1 | 7 | I | 9 | 5 | 0 | Q

**REDDITI**  
**QUADRO RN – Determinazione dell'IRPEF**

<b>QUADRO RN</b>	<b>IRPEF</b>	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative		
<b>RN1</b>	REDDITO COMPLESSIVO	266329,00	,00	,00	,00	266329,00	
<b>RN2</b>	Deduzione per abitazione principale				1724,00		
<b>RN3</b>	Oneri deducibili				39,00		
<b>RN4</b>	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					264566,00	
<b>RN5</b>	IMPOSTA LORDA					106933,00	
<b>RN6</b>	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico		
<b>RN7</b>	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			
<b>RN8</b>	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO						
<b>RN12</b>	Detrazioni canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2	Detrazione utilizzata			
<b>RN13</b>	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(24% di RP15 col.5)				
<b>RN14</b>	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col.1)	(36% di RP48 col.2)	(50% di RP48 col.3)	(65% di RP48 col.4)		
<b>RN15</b>	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP	(50% di RP57 col. 5)					
<b>RN16</b>	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)		(65% di RP66)			
<b>RN17</b>	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP						
<b>RN21</b>	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 (19% col.5 + 25% col.6)	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata			
<b>RN22</b>	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA						
<b>RN23</b>	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie						
<b>RN24</b>	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni		
<b>RN25</b>	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)						
<b>RN26</b>	IMPOSTA NETTA (RN5 – RN22 – RN25; indicare zero se il risultato è negativo)	di cui sospesa					
<b>RN27</b>	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo						
<b>RN28</b>	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo						
<b>RN29</b>	Crediti residui per detrazioni incapienti	(di cui ulteriore detrazione per figli					
<b>RN30</b>	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero	(di cui derivanti da imposte figurative					
<b>RN31</b>	Crediti d'imposta	Fondi comuni	Altri crediti d'imposta				
<b>RN32</b>	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate			
<b>RN33</b>	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)						
<b>RN34</b>	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi						
<b>RN35</b>	ECCEDEXENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito IMU 730/2013			
<b>RN36</b>	ECCEDEXENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						
<b>RN37</b>	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoriusciti dal regime di vantaggio	di cui credito riversato da atti di recupero	
<b>RN38</b>	Restituzione bonus	Bonus incapienti	Bonus famiglia				
<b>RN39</b>	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione			
<b>RN40</b>	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24	Rimborsato dal sostituto		
<b>RN41</b>	IMPOSTA A DEBITO	di cui rateizzata					
<b>RN42</b>	IMPOSTA A CREDITO						
<b>RN43</b>	Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23	RN24, col.1	RN24, col.2	RN24, col.3	RN24, col.4	
		RN24, col.4	RN28	RN21, col.2		RP32, col.2	
		RP26, cod.5					
<b>RN50</b>	Altri dati	Abitazione principale soggetta a IMU	Fondari non imponibili	di cui immobili all'estero			
<b>RN55</b>	Conto 2013	CASI PARTICOLARI – Acconto Irpef ricalcolato – Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa					
<b>RN61</b>	Conto 2014	Acconto dovuto		Primo acconto	Secondo o unico acconto		
<b>RN62</b>	Casi particolari - ricalcolo	Reddito complessivo	Imposta netta	Differenza			

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale STCNGL45L171950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO





CODICE FISCALE

2645 STCNGL45L17I950Q

REDDITI

QUADRO RP

Oneri e spese

Mod. N. 01

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/03/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale STCNGL45L17I950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO

Main tax form table with sections: Sezione I (Spese sanitarie), Sezione II (Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo), Sezione III A (Situazioni particolari), Sezione III B (Dati catastali), Sezione III C (Spese arredo immobiliare), Sezione IV (Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico), Sezione V (Detrazioni per inquilini), Sezione VI (Altre detrazioni).



CODICE FISCALE

2645 STCNGL45L17I950Q

REDDITI

QUADRO RP

Oneri e spese

Mod. N. 02

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

Main tax form table with sections: Sezione I (Spese sanitarie), Sezione II (Contributi previdenziali), Sezione III A (Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio), Sezione III B (Dati catastali), Sezione III C (Spese arredo immobili), Sezione IV (Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico), Sezione V (Detrazioni per inquilini), Sezione VI (Altre detrazioni).

Codice fiscale STCNGL45L17I950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO



CODICE FISCALE 2645 STCNGL45L17I950Q

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

Mod. N. 01

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

Table with multiple sections: QUADRO RV (RV1-RV16), Sezione II-A (RV9-RV16), Sezione II-B (RV17), QUADRO CR (CR1-CR14), Sezione I-A (CR1-CR4), Sezione I-B (CR5-CR6), Sezione II (CR7-CR8), Sezione III (CR9), Sezione IV (CR10-CR11), Sezione V (CR12), Sezione VI (CR13), and Sezione VII (CR14). Each row contains tax-related data and amounts.

Codice fiscale STCNGL45L17I950Q Denominazione STICCHI DAMIANI ANGELO