



Codice fiscale (\*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>					
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)				
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input 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"/>					
	Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Stato		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno						
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune						
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico								
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta						
	1 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>										
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
			MC		L366								
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								

RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2012	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero		NAZIONALITÀ 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				
	Indirizzo						

(\*) 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**

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

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				Provincia (sigla)			C.a.p.	
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 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
<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"/>																
EC	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico all'intermediario				Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<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)														

**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				2		Ricezione avviso telematico		Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore			
Data dell'impegno		giorno mese anno		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO							
01		07		2013							

**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 CASELLA:  
 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 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4				
2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <sup>3</sup> D		12	<sup>6</sup>	<sup>7</sup> 50	<sup>8</sup>
3 <input checked="" type="checkbox"/> <sup>2</sup> A D		12		50	
4 <input checked="" type="checkbox"/> A D		12		50	
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

Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	giorni	Possesto %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	Esenzione IMU
<sup>1</sup>	<sup>2</sup>	<sup>3</sup>	<sup>4</sup>	<sup>5</sup>	<sup>6</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>	<sup>9</sup>
RA1 2,00	1	3,00	365	50,00	,00			<input checked="" type="checkbox"/>
			10	1,00	11	12	13	
RA2 46,00	1	48,00	365	50,00	,00			<input checked="" type="checkbox"/>
			10	23,00	11	12	13	
RA3 7,00	1	8,00	365	50,00	,00			<input checked="" type="checkbox"/>
			10	4,00	11	12	13	
RA4 ,00	2	,00			,00			
			10	,00	11	12	13	
RA5 ,00	2	,00			,00			
			10	,00	11	12	13	
RA6 ,00	2	,00			,00			
			10	,00	11	12	13	
RA7 ,00	2	,00			,00			
			10	,00	11	12	13	
RA11	Somma col. 10, 11 e 12;		TOTALI	28,00	30,00			

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

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









