

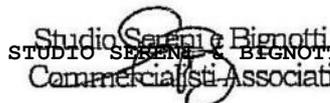
Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione STUDIO SERENI & BIGNOTTI COMMERCIALISTI	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale	

Si impegna a presentare in via telematica il modello REDDITI PF 2017	
La dichiarazione è stata predisposta dal SOGGETTO CHE TRASMETTE	
Ricezione avviso telematico Non accetta di ricevere l'avviso telematico	Ricezione comunicazione telematica altre comunicazioni Non accetta di ricevere l'avviso telematico

Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione MANCINI PAOLA	
Codice Fiscale	

Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell' impegno
Data 26 06 2017


STUDIO SERENI & BIGNOTTI COMMERCIALISTI
 Commercialisti Associati

Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente

MANCINI PAOLA

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input 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 ASOLA					Provincia (sigla) MN	Data di nascita giorno mese anno 04 11 1973			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
	deceduto/a 6 <input type="checkbox"/>		tutelato/a 7 <input type="checkbox"/>		minore 8 <input type="checkbox"/>		Partita IVA (eventuale)			
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>			Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>			Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>			
	Stato			Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			Periodo d'imposta			
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune					Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune	
	Tipologia (via, piazza, ecc.)					Indirizzo				
	Frazione					Data della variazione			Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune CASTEL GOFFREDO					Provincia (sigla) MN	Codice comune C118		Fusione comuni	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune					Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni	
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza			Codice Stato estero		
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza					
	Indirizzo					Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>		NAZIONALITA'		
						1 <input type="checkbox"/> Estera		2 <input type="checkbox"/> Italiana		
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)					Codice carica			Data carica	
	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)	
	Comune (o Stato estero)					Provincia (sigla)	C.a.p.			
	Rappresentante residente all'estero					Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero				
	Data di inizio procedura			Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura			Codice fiscale società o ente dichiarante	
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato					Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				
						2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazioni		Ricezione altre comunicazioni telematiche		
	Data dell'impegno			FIRMA DELL'INCARICATO						
	26 06 2017			Studio Sargi e Bignotti Commercialisti Associati						
VISTO DI CONFORMITÀ	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	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				

(*) 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
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione
 DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA ENTRATE DEL 31/01/2017
 IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato
 VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista
 CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

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	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RO	CF
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LM	TR	RU	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario <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
2029

REDDITI
Familiari a carico
QUADRO RA – Redditi dei terreni

Mod. N. 01

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	2	3	4	5	6	7	8	9	
<input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge								
<input checked="" type="checkbox"/>	Primo figlio	D			12			50	
<input checked="" type="checkbox"/>	A	D			12			50	
	F	A	D						
	F	A	D						
	F	A	D						
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

QUADRO A										
REDDITI DEI TERRENI		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
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
RA1	,00			,00		,00				
		Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito dominicale non imponibile				
RA2	,00			,00		,00				
RA3	,00			,00		,00				
RA4	,00			,00		,00				
RA5	,00			,00		,00				
RA6	,00			,00		,00				
RA7	,00			,00		,00				
RA8	,00			,00		,00				
RA9	,00			,00		,00				
RA10	,00			,00		,00				
RA11	,00			,00		,00				
RA12	,00			,00		,00				
RA13	,00			,00		,00				
RA14	,00			,00		,00				
RA15	,00			,00		,00				
RA16	,00			,00		,00				
RA17	,00			,00		,00				
RA18	,00			,00		,00				
RA19	,00			,00		,00				
RA20	,00			,00		,00				
RA21	,00			,00		,00				
RA22	,00			,00		,00				
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI	,00	,00	,00			

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



2029 CODICE FISCALE

REDDITI
QUADRO RB – Redditi dei fabbricati

Mod. N. 01

QUADRO RB
REDDITI DEI
FABBRICATI
E ALTRI DATI

Sezione I
Redditi
dei fabbricati

Esclusi i
fabbricati
all'estero da
includere nel
Quadro RL

La rendita
catastale (col. 1)
va indicata senza
operare la
rivalutazione

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RB1	786,00	03	365	16,66	1	5594,00			C118		
REDDITI IMPONIBILI 13	932,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											
RB2	15,00	03	365	16,66	1	106,00			C118		
REDDITI IMPONIBILI 13	18,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											
RB3	,00										
REDDITI IMPONIBILI 13	,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											
RB4	,00										
REDDITI IMPONIBILI 13	,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											
RB5	,00										
REDDITI IMPONIBILI 13	,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											
RB6	,00										
REDDITI IMPONIBILI 13	,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											
RB7	,00										
REDDITI IMPONIBILI 13	,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											
RB8	,00										
REDDITI IMPONIBILI 13	,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											
RB9	,00										
REDDITI IMPONIBILI 13	,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											
TOTALI RB10	950,00										
REDDITI IMPONIBILI 13	950,00										
REDDITI NON IMPONIBILI 16											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RB11											
Imposta cedolare secca 21%											
Imposta cedolare secca 10%											
Totale imposta cedolare secca											
Eccedenza dichiarazione precedente											
Eccedenza compensata Mod. F24											
Acconti versati											
Acconti sospesi											
trattenuta dal sostituto											
rimborsata da 730/2017 o da REDDITI 2017											
credito compensato F24											
Imposta a debito											
Imposta a credito											
Acconto cedolare secca 2017											
Primo acconto											
Secondo o unico acconto											

Sezione II
Dati relativi
ai contratti
di locazione

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RB21									
RB22									
RB23									
RB24									
RB25									
RB26									
RB27									
RB28									
RB29									

(*) 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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017

CODICE FISCALE

2029 | M | N | C | P | L | A | 7 | 3 | S | 4 | 4 | A | 4 | 7 | 0 | N

REDDITI

QUADRO RN – Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV – Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS – Contributo di solidarietà

QUADRO RN IRPEF		Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs.147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipa- zione in società non operative	
RN1	REDDITO COMPLESSIVO	1 89749,00	2 ,00	3 ,00	4 ,00	89749,00
RN2	Deduzione per abitazione principale				,00	
RN3	Oneri deducibili				9899,00	
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					79850,00
RN5	IMPOSTA LORDA					27506,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	1	Detrazione per coniuge a carico 2 ,00	Detrazione per figli a carico 3 175,00	Ulteriore detrazione per figli a carico 4 ,00	Detrazione per altri familiari a carico 5 ,00
RN7	Detrazioni lavoro	1	Detrazione per redditi di lavoro dipendente 2 ,00	Detrazione per redditi di pensione 3 ,00	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi 4 ,00	
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					175,00
RN12	Detrazioni canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	1	Totale detrazione 2 ,00	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2 3 ,00	Detrazione utilizzata 4 ,00	
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	1	(19% di RP15 col.4) 248,00	(26% di RP15 col.5) 2 ,00		
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	1	(36% di RP48 col.1) 2 ,00	(50% di RP48 col.2) 3 ,00	(65% di RP48 col.3) 4 ,00	
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP60) 2 ,00		
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP		(55% di RP65) 1 ,00	(65% di RP66) 2 ,00		
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					
RN18	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014			RN47, col. 1, Mod. Unico 2016 1 ,00	Detrazione utilizzata 2 ,00	
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015			RN47, col. 2, Mod. Unico 2016 1 ,00	Detrazione utilizzata 2 ,00	
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2016			RN47, col. 3, Mod. Unico 2016 1 ,00	Detrazione utilizzata 2 ,00	
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	1		RP80 col. 7 2 ,00	Detrazione utilizzata 3 ,00	
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					423,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui			1 Riacquisto prima casa 2 ,00	2 Incremento occupazione 3 ,00	3 Reintegro anticipazioni fondi pensioni 4 ,00
				4 Mediazioni 5 ,00	5 Negoziazione e Arbitrato 6 ,00	
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 – RN22 – RN25; indicare zero se il risultato è negativo)				1 ,00	2 27083,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero					
			(di cui derivanti da imposte figurative	1 ,00	2 ,00	
RN30	Credito imposta			Importo rata 2016	Totale credito	Credito utilizzato
	Cultura	1	,00	2 ,00	3 ,00	,00
	Scuola	4	,00	5 ,00	6 ,00	,00
	Videosorveglianza			7 ,00		
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti			(di cui ulteriore detrazione per figli	1 ,00	2 ,00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni	1	,00	Altri crediti d'imposta	2 ,00	
RN33	RITENUTE TOTALI	1	,00	2 di cui ritenute sospese ,00	3 di cui altre ritenute subite ,00	4 di cui ritenute art. 5 non utilizzate ,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					-750,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito Quadro I 730/2016	1 ,00	2 1943,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					1871,00

Sezione III B

Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
RP51						/	
RP52						/	

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)

Altri dati

N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottonumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Codice identificativo del contratto
RP53				/		

DOMANDA ACCATAMENTO

Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate

Sezione III C

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B

RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata
		1	2	3
			,00	,00
		4	5	6
			,00	,00
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	Meno di 35 anni	N. Rata	Spesa arredo immobile
		1	2	3
			,00	4
				,00
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	N. Rata	Importo IVA pagata	
		1	2	3
			,00	,00
RP60	TOTALE RATE			,00

Sezione IV

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

RP61	RP62	RP63	RP64	RP65	RP66
				TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%

Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	RP72	RP73
Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani

Sezione VI

Altre detrazioni

RP80	RP81	RP83
Investimenti start up	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)	Altre detrazioni

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017



2029
**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)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI
ANAGRAFICI**

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**LA SCELTA 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	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 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
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

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.

SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2017 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17102711060140425 - 000038 presentata il 27/10/2017

TIPO DI DICHIARAZIONE Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO
Studi di settore: NO Parametri: NO
Dichiarazione correttiva nei termini : NO
Dichiarazione integrativa : NO
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : MANCINI PAOLA
Codice fiscale :
Partita IVA : ---

**EREDE, CURATORE
FALLIMENTARE O
DELL'EREDITA', ETC.** Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Codice carica : --- Data carica : ---
Data inizio procedura : ---
Data fine procedura : ---
Procedura non ancora terminata: ---
Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA** Codice fiscale dell'incaricato: 02334520208
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione: NO
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO
Data dell'impegno: 26/06/2017

VISTO DI CONFORMITA' Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
Codice fiscale C.A.F.: ---
Codice fiscale 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 DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RB:1 RH:1 RN:1 RP:1 RV:1 RX:1 FA:1
Invio avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione all'intermediario: NO
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO
Situazioni particolari : --

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla
normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/10/2017

