

CODICE FISCALE (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di Settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art.2, co.8-ter DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
				X						
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita									
	FRANCIA			Provincia (sigla)	Data di nascita	Sesso (barrare la relativa casella)				
	deceduto/a		tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)					
	6		7	8						
	Accettazione eredita' giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare						
				Stato	Periodo d'imposta					
				dal	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune			Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione	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	1	2		
TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare	Indirizzo di posta elettronica						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune			Provincia (sigla)	Codice comune					
	SAN MARTINO DALL'ARGINE			MN	I005					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune			Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni			
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero		Non residenti "Schumacker"		
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016	Stato federato, provincia, contea			Localita' di residenza				NAZIONALITA'		
	Indirizzo							1 Estera		
								2 Italiana		
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		
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc.	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)		C.a.p.		
(vedere Istruzioni)	giorno mese anno									
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO)			DOMICILIO FISCALE		Rappresentante residente all'estero		Telefono prefisso numero		
	Comune (o Stato estero)			Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero						
	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata	Data di fine procedura		Codice fiscale societa' o ente dichiarante				
	giorno mese anno			giorno mese anno						
CANONE RAI IMPRESE	3 Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario									
Riservato all'intermediario	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione			Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche				
	Data dell'impegno		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO							
	giorno mese anno									
	03 06 2017				X					
LISTO DI CONFORMITA'	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.									
Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista			Codice fiscale del C.A.F.		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									

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

CODICE FISCALE (*)

Grid for tax code (CODICE FISCALE) with 15 empty boxes.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico

RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>															

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

LM	TR	RU	FC
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

Situazioni particolari	Codice
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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)

PASETTI CEDRIK

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

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 31/01/2014

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 presentazione 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

PASETTI

CEDRIK

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

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 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)			

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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

Prospetto dei crediti		Valore di bilancio		Valore fiscale	
RS48	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti al termine dell'esercizio precedente	1		2	
			,00		,00
RS49	Perdita dell'esercizio		,00		,00
RS50	Differenza		,00		,00
RS51	Svalutazioni e accantonamenti dell'esercizio		,00		,00
RS52	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti a fine esercizio		,00		,00
RS53	Valore dei crediti risultanti in bilancio		,00		,00
Dati di bilancio					
RS97	Immobilizzazioni immateriali				,00
RS98	Immobilizzazioni materiali Fondo ammortamento beni materiali	1	,00	2	,00
RS99	Immobilizzazioni finanziarie				,00
RS100	Rimanenze di materie prime, sussidiarie e di consumo, in corso di lavorazione, prodotti finiti				,00
RS101	Crediti verso clienti compresi nell'attivo circolante				,00
RS102	Altri crediti compresi nell'attivo circolante				,00
RS103	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni				,00
RS104	Disponibilità liquide				,00
RS105	Ratei e risconti attivi				,00
RS106	Totale attivo				,00
RS107	Patrimonio netto Saldo iniziale	1	,00	2	,00
RS108	Fondi per rischi e oneri				,00
RS109	Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato				,00
RS110	Debiti verso banche e altri finanziatori esigibili entro l'esercizio successivo				,00
RS111	Debiti verso banche e altri finanziatori esigibili oltre l'esercizio successivo				,00
RS112	Debiti verso fornitori				,00
RS113	Altri debiti				,00
RS114	Ratei e risconti passivi				,00
RS115	Totale passivo				,00
RS116	Ricavi delle vendite				,00
RS117	Altri oneri di produzione e vendita (di cui per lavoro dipendente	1	,00	2	,00
Minusvalenze e differenze negative					
RS118	N. atti di disposizione 1 Minusvalenze	2	,00		
RS119	N. atti di disposizione 1 Minusvalenze / Azioni N. atti di disposizione 3 Minusvalenze / Altri titoli Dividendi	2	,00	4	,00
Variazione dei criteri di valutazione	RS120				
Conservazione dei documenti rilevanti ai fini tributari	RS140				

Codice fiscale (*)

Mod. N. (*)

ZONE FRANCHE URBANE (ZFU)		Codice ZFU	N. periodo d'imposta	N. dipendenti assunti	Reddito ZFU	Reddito esente fruito				
		1	2	3	4	5				
Sezione I Dati ZFU	RS280	Codice fiscale				,00	,00			
		6					7	8	9	
						,00	,00	,00	,00	
		1	2	3	4	,00	,00			
	RS281					,00	,00			
		6					7	8	9	
						,00	,00	,00	,00	
		1	2	3	4	,00	,00			
	RS282					,00	,00			
		6					7	8	9	
					,00	,00	,00	,00		
	1	2	3	4	,00	,00				
RS283					,00	,00				
	6					7	8	9		
					,00	,00	,00	,00		
	1	2	3	4	,00	,00				
RS284	Reddito esente/Quadro RF		Reddito esente/Quadro RG		Reddito esente/Quadro RH		Totale reddito esente fruito		Totale agevolazione	
	1		2		3		4		5	
					,00	,00	,00	,00	,00	
	6	Perdite/Quadro RF		Perdite/Quadro RG		Perdite/Quadro RH, contabilità ordinaria		Perdite/Quadro RH, contabilità semplificata		
					,00	,00	,00	,00	,00	
Sezione II	RS301	Reddito complessivo								,00
Quadro RN	RS303	Oneri deducibili								,00
Rideterminato	RS304	Reddito Imponibile								,00
	RS305	Imposta lorda								,00
	RS308	Totale detrazioni per carichi famiglia e lavoro								,00
	RS322	Totale detrazioni d'imposta								,00
	RS325	Totale altre detrazioni e crediti d'imposta								,00
	RS326	Imposta netta								,00
	RS334	Differenza								,00
	RS335	Crediti d'imposta per imprese e lavoratori autonomi								,00
		1		2		3				
			,00		,00		,00		,00	
		4		6		11				
			,00		,00		,00		,00	
		12		13		14				
			,00		,00		,00		,00	
	RS347	15		21		26				
			,00		,00		,00		,00	
		27		28		30				
			,00		,00		,00		,00	
		31		32		33				
			,00		,00		,00		,00	
		36								
			,00							
Regime forfettario per gli esercenti attività d'impresa, arti e professioni - Obblighi informativi	Codice fiscale		Reddito							
	RS371	1					2			
							,00			
	RS372	1					2			
							,00			
	RS373	1					2			
							,00			
Esercenti attività d'impresa										
	RS374	Totale dipendenti							n. giornate retribuite	
	RS375	Mezzi di trasporto / veicoli utilizzati nell'attività							numero	
	RS376	Costi per l'acquisto di materie prime, sussidiarie, semilavorati e merci								,00
	RS377	Costi per il godimento di beni di terzi (canoni di leasing, canoni relativi a beni immobili, royalties)								,00
	RS378	Spese per l'acquisto carburante per l'autotrazione								,00
Esercenti attività di lavoro autonomo										
	RS379	Totale dipendenti							n. giornate retribuite	
	RS380	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica								,00
	RS381	Consumi								,00

ASSUNZIONE IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Il Sottoscritto: FREDDI NOEMI

Codice Fiscale:

Indirizzo:

Autorizzato al servizio Entratel per la trasmissione telematica delle dichiarazioni, nella funzione di intermediario,

riceve in data

odierna dal:

Contribuente: PASETTI CEDRIK

Codice Fiscale:

Indirizzo:

L'incarico

di presentare la dichiarazione

predisposta dal contribuente

di predisporre e presentare la dichiarazione

REDDITI PERSONE FISICHE / 2017

- Si assume l'impegno di trasmettere, nei termini di legge, la suddetta dichiarazione all'Amministrazione finanziaria, utilizzando il servizio telematico, nel pieno rispetto delle norme di legge stabilite in materia;

- Si impegna a restituire al suddetto, o a un suo delegato, l'originale della dichiarazione e la ricevuta dell'Amministrazione Finanziaria di avvenuta ricezione della dichiarazione entro i termini di legge previsti.

Il contribuente effettua la scelta di ricevere eventuale avviso telematico

presso il proprio domicilio

presso il domicilio dell'intermediario

Data dell'impegno

Firma dell'intermediario

03/06/2017

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LGS. 196/2003

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi dell'art. 13 D.LGS 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ancorché "sensibili" da me forniti al soggetto incaricato al fine di eseguire il mandato da me conferito, acconsento altresì la comunicazione a soggetti terzi che svolgono attività strettamente funzionali alla gestione dei rapporti soggetto incaricato/cliente.

Sono consapevole che in mancanza del mio consenso il soggetto incaricato potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dar corso ai servizi non autorizzati.

Data

Firma del cliente

Studi di Settore **2017**

PERIODO D'IMPOSTA 2016

**Modello per la comunicazione dei dati rilevanti
ai fini dell'applicazione degli studi di settore**

YK04U

691010 - Attivita' degli studi legali

