



Tipo di dichiarazione		Integrativa	
PERSONE FISICHE Imprese individuali e soggetti esercenti arti e professioni		Barrare la casella se gli importi sono espressi in unità di Euro	
Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la casella) M F	
Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio Fiscale		Comune (o Stato estero) di nascita	
Data della variazione mese anno		Comune	
Frazione, via e numero civico		Provincia (sigla)	
Codice attività		Telefono prefisso numero	
ALTRI SOGGETTI Artt. 5 e 87 del testo unico delle imposte sui redditi (D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917)		Comune	
Sede legale mese anno		Frazione, via e numero civico	
Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale) mese anno		Comune	
Frazione, via e numero civico		Provincia (sigla)	
Codice attività		Telefono prefisso numero	
Riservato ai soggetti ONLUS		ONLUS Settore di attività	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE		Codice fiscale	
Codice carica		Stato (tab. SA) Natura giuridica (tab. SB) Situazione (tab. SC)	
Cognome		Nome	
Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la casella) M F	
Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
Comune		C.a.p.	
Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio Fiscale		Frazione, via e numero civico	
Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero	
Eccedenze di versamenti di ritenute		Credito da utilizzare in compensazione Importo di cui si chiede il rimborso barrare la casella se si richiede che il rimborso venga effettuato in Euro	
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		SA SB SC SD SE SF SG	
Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri (barrare la relativa casella):		SH SI SK SL SM SN SO SP SQ SR SS ST SU SV SW SY	
IL PRESIDENTE O I COMPONENTI DELL'ORGANO DI CONTROLLO		IL DICHIARANTE	
PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE		SEZIONE I (riservata all'intermediario per il rilascio della ricevuta e l'assunzione dell'impegno a trasmettere la dichiarazione)	
Codice fiscale dell'intermediario che effettua la trasmissione		N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	
Ricevuta di presentazione della dichiarazione		Data giorno mese anno Protocollo	
Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente		Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette	
SEZIONE II (da compilare nel caso di consegna o trasmissione diretta di alcuni dei quadri compilati in qualità di sostituto)		SA SB	
(Indicare A o B; vedere istruzioni) Si attesta che l'impegno a presentare o a trasmettere la dichiarazione riguarda i quadri di seguito indicati:		SC SD SE SF SG SH SI SK SL SM SN SO SP SQ SR SS ST SU SV SW SY	
I restanti quadri sono compresi nella dichiarazione (barrare la casella)		Mod. 770 Unico Persone fisiche Unico Società di persone Unico Società di capitali Unico Enti non commerciali	
e sono:		• trasmessi dall'intermediario identificato dal codice fiscale • trasmessi direttamente o consegnati a banca o posta dal contribuente (barrare la casella)	
SEZIONE III (firma da apporre nel caso di compilazione della sezione I e/o della sezione II)		FIRMA	
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista Riservato alla Banca o alla Poste Italiane S.p.A.		Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o professionista	
Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241 e successive modificazioni		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	
Dichiarazione non compilata 1		Dichiarazione non firmata 2	
Dichiarazione incompleta 3		Dichiarazione 4	
Dichiarazione 5		Dichiarazione 5	

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