



TIPO DI DICHIARAZIONE (barrare le relative caselle)	Barrare la casella se gli importi sono espressi in unit� di EURO	Redditi	Irap	Iva	Sostituto	Modulo RW	Rettificativa	Ravv. operoso	Codice Evento Eccezionale														
Dati relativi alla societ� o associazione	Sede legale	Comune						Provincia (sigla)															
	mese	anno	Frazione, via e numero civico						C.a.p.														
	Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale)	Comune						Provincia (sigla)															
	mese	anno	Frazione, via e numero civico						C.a.p.														
	Stato vedere Tab.A	Natura giuridica vedere Tab.B	Imprese artigiane (barrare la casella)	Situazione vedere Tab. C			Telefono prefisso		numero														
	Se il periodo di imposta � inferiore all'anno indicarne le date		dal		giorno	mese	anno	al		giorno	mese	anno											
Indicare, in caso di fusione, il codice fiscale della societ� incorporante o risultante dalla fusione e, in caso di scissione, quello della societ� beneficiaria designata																							
Dati relativi al rappresentante firmatario della dichiarazione	Codice fiscale (obbligatorio)				Codice carica				Data carica														
	Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)				Nome (senza abbreviazioni)				Sesso (barrare la casella)														
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)														
	giorno		mese	anno																			
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale		Comune				Telefono prefisso		numero	Provincia (sigla)	C.a.p.												
Frazione, via e numero civico																							
Firma della dichiarazione	Il sottoscritto attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano):																						
	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RT	RU	RV	RX
	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SY
Studi di settore		Le caselle relative all'Iva sono poste in fondo al quadro VL della dichiarazione IVA																					
FIRMA DEL 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	N. di 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 (riservata ai soggetti che consegnano o trasmettono direttamente alcuni quadri del mod. 770 in qualit� di sostituti)																						
(indicare A o B; vedere istruzioni)		Si attesta che l'impegno a presentare o a trasmettere la dichiarazione riguarda i quadri di seguito indicati:								SA	SB												
SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SY			
I restanti quadri del Mod. 770 sono stati:																							
<ul style="list-style-type: none"> trasmessi dall'intermediario identificato dal codice fiscale trasmessi direttamente o consegnati a banca o posta dal contribuente (barrare la casella) 																							
FIRMA																							
SEZIONE III (firma da apporre nel caso di compilazione della sezione I e/o della sezione II)																							
VISTO DI CONFORMIT� Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA																
	Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241																						
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL PROFESSIONISTA																
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241																						
Riservato alla Banca o alla Poste Italiane S.p.A.	Dichiarazione non compilata	1	Dichiarazione non firmata	2	Dichiarazione incompleta	3	4	5															

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