

TIPO DI DICHIARAZIONE (barrare le relative caselle)	Barrare la casella se gli importi sono espressi in unità di EURO	Redditi	Irap	Iva	Sostituto	Rettificativa	Ravv. operoso	Codice Evento Eccezionale																		
Dati relativi alla società o ente	Stato estero di residenza		Codice paese estero		Codice di identificazione fiscale estero			Telefono prefisso	numero																	
	Data di approvazione del bilancio o rendiconto		Termine legale o statutario per l'approvazione del bilancio o rendiconto		Se il periodo di imposta è diverso dall'anno solare indicarne le date																					
	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno	dal	giorno	mese	anno	al	giorno	mese	anno												
	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.																		
	Indicare, in caso di fusione, il codice fiscale dell'ente incorporante o risultante dalla fusione e, in caso di scissione, quello dell'ente beneficiario designato		Stato		vedere Tab. A	Natura giuridica	vedere Tab. B	Situazione	vedere Tab. C																	
	Partita Iva																									
	Dati relativi alle ONLUS	ONLUS		Settore di attività		vedere Tab. D																				
Dati relativi al rappresentante firmatario della dichiarazione	Codice fiscale (obbligatorio)					Codice carica					giorno	Data carica	mese	anno												
	Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)					Nome (senza abbreviazioni)					Sesso (barrare la casella)		M	F												
	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.													
Firma della dichiarazione	Il sottoscritto attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano):																									
	RC	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RU	RV	RX	RY	RZ								
	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												
Il Presidente o i componenti dell'organo di controllo																										
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 qualità 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) 																									
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	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					FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA																				
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista																									
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241					FIRMA DEL PROFESSIONISTA																				
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.