

Tipo di dichiarazione	Barrare la casella se gli importi sono espressi in unità di EURO <input type="checkbox"/>		Barrare la casella in caso di dichiarazione: Rettificativa <input type="checkbox"/>		Ravvedimento operoso <input type="checkbox"/>	
ALTRI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
STATO CIVILE	celibe/nubile <input type="checkbox"/>	coniugato/a <input type="checkbox"/>	vedovo/a <input type="checkbox"/>	separato/a <input type="checkbox"/>	divorziato/a <input type="checkbox"/>	deceduto/a <input type="checkbox"/>
RESIDENZA ALL'ESTERO	Numero identificativo fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato	
	Stato federato, contea, distretto		Località di residenza		NAZIONALITÀ (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/> Estera <input type="checkbox"/> Italiana	
DOMICILIO FISCALE IN ITALIA (vedere istruzioni)	Comune		Provincia (sigla)	Cap		
	Frazione, via e numero civico		Codice comune			
EREDE Questo quadro deve essere compilato solo dagli eredi che presentano la dichiarazione dei redditi per conto delle persone decedute. Gli eredi: - non possono dichiarare i propri redditi in questa dichiarazione; - devono sottoscrivere la dichiarazione.	Codice fiscale		Numero identificativo fiscale estero			
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno		
Residenza all'estero	Stato estero di residenza		Codice Stato			
	Stato federato, contea, distretto		Località di residenza			
	Indirizzo					
Residenza in Italia	Comune		Provincia (sigla)	CAP		
	Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso	numero		
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO degli spazi a fianco)	Stato		Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	
	Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi		Chiesa Evangelica Luterana in Italia		Unione Comunità Ebraiche Italiane	
	Assemblee di Dio in Italia					
	CON LA FIRMA NEL RIQUADRO SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEL DATO IN FAVORE DEI SOGGETTI ABILITATI, SECONDO L'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Vedi Appendice pag. 40					
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE (obbligatoria)	Il contribuente attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)					
	RA <input type="checkbox"/>	RB <input type="checkbox"/>	RC <input type="checkbox"/>	RN <input type="checkbox"/>	RP <input type="checkbox"/>	RV <input type="checkbox"/>
						FIRMA del CONTRIBUENTE (o dell'erede)
PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE	Codice fiscale dell'intermediario che trasmette		N. iscrizione all'albo CAF			
Riservata all'intermediario che rilascia la ricevuta e assume l'impegno a trasmettere la dichiarazione	Ricevuta di presentazione della dichiarazione		Data	giorno	mese	anno
			N. di Protocollo			
	Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione compilata dal contribuente					<input type="checkbox"/>
	Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione del contribuente compilata dal soggetto che la trasmette					<input type="checkbox"/>
						FIRMA DELL'INTERMEDIARIO
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al CAF o al professionista	Codice fiscale del responsabile del CAF o professionista					
	Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241					<input type="checkbox"/>
						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL CAF o DEL PROFESSIONISTA
Spazio riservato all'Amministrazione Italiana	Dichiarazione non compilata <input type="checkbox"/>	Dichiarazione non firmata <input type="checkbox"/>	Dichiarazione incompleta <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>