

|  |   |   |   |  |  |  |
|--|---|---|---|--|--|--|
| <b>Tipo di dichiarazione</b>   | 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"/>  |  |
| <b>ALTRI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE</b>   | Comune (o Stato estero) di nascita  |   | Provincia (sigla)   | Data di nascita<br>giorno mese anno              |  | Sesso (barrare la relativa casella)<br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>   |
| <b>STATO CIVILE</b>  | celibe/nubile<br>1 <input type="checkbox"/>   | coniugato/a<br>2 <input type="checkbox"/> | vedovo/a<br>3 <input type="checkbox"/>  | separato/a<br>4 <input type="checkbox"/>         | divorziato/a<br>5 <input type="checkbox"/>   | deceduto/a<br>6 <input type="checkbox"/>   |
| <b>RESIDENZA ALL'ESTERO</b>  | Numero identificativo fiscale estero  |   | Stato estero di residenza   |  | Codice Stato   |  |
|  | Stato federato, contea, distretto   |   | Località di residenza   |  | data della variazione<br>mese anno   |  |
|  | Indirizzo   |   |   |  | 1 <input type="checkbox"/> Estera<br>2 <input type="checkbox"/> Italiana                     |  |
| <b>DOMICILIO FISCALE IN ITALIA</b><br>(vedere istruzioni)  | Comune  |   | Provincia (sigla)   | Cap  |  |  |
|  | Frazione, via e numero civico   |   | Codice comune   |  |  |  |
| <b>EREDE</b><br>Questo quadro deve essere compilato solo dagli eredi che presentano la dichiarazione dei redditi per conto delle persone decedute.<br>Gli eredi:<br>- non possono dichiarare i propri redditi in questa dichiarazione;<br>- devono sottoscrivere la dichiarazione. | Codice fiscale  |   | Numero identificativo fiscale estero  |  |  |  |
|  | Cognome   |   | Nome  |  | Sesso (barrare la relativa casella)<br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |  |
|  | Comune (o Stato estero) di nascita  |   | Provincia (sigla)   | Data di nascita<br>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   |  |  |
| <b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF</b><br>(per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO degli spazi a fianco)  | Stato   |   | Chiesa cattolica  | Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno |  | Assemblee di Dio in Italia   |
|  | Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi   |   | Chiesa Evangelica Luterana in Italia  | Unione Comunità Ebraiche Italiane                |  | 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 |
| <b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b><br>(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"/> RX <input type="checkbox"/>  |
|  |   |   |   |  |  | FIRMA del CONTRIBUENTE (o dell'erede)  |
| <b>PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE</b>   | Codice fiscale dell'intermediario che trasmette   |   | N. iscrizione all'albo CAF  |  |  |  |
| <b>Riservata all'intermediario che rilascia la ricevuta e assume l'impegno a trasmettere la dichiarazione</b>  | 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   |
| <b>VISTO DI CONFORMITA'</b><br><b>Riservato al CAF o al professionista</b>   | 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  |
| <b>Spazio riservato all'Amministrazione Italiana</b>   | Dichiarazione non compilata   | Dichiarazione non firmata                 | Dichiarazione incompleta  |  |  |  |
|  | 1 <input type="checkbox"/>  | 2 <input type="checkbox"/>                | 3 <input type="checkbox"/>  | 4 <input type="checkbox"/>                       | 5 <input type="checkbox"/>   |  |