

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b> (barrare le relative caselle)	Barrare la casella se gli importi sono espressi in unità di EURO	REDDITI	IRAP	IVA	SOSTITUTO	Modulo RW	Rettificativa	Ravv. operoso	CODICE EVENTO ECCEZIONALE																			
<b>ALTRI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M F		EVENTUALE PARTITA IVA																			
<b>STATO CIVILE</b>	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	data della variazione mese anno																			
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	Comune		Provincia (sigla)		CAP		Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero																			
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA AL 31/12/99</b>	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Data della variazione Se variata, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.		Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni																			
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice dello Stato (vedere istruzioni)		<b>NAZIONALITÀ</b> (vedere istruzioni)		1 Estera																			
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				2 Italiana																					
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	Codice fiscale		Data di nomina mese anno		Codice carica		Sesso (barrare la relativa casella) M F																					
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)	Cognome		Nome				Provincia (sigla)																					
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita				Codice																					
	Comune di residenza anagrafica		Provincia (sigla)		CAP		Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero																			
	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Accettazione dell'eredità giacente																					
<b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF</b>	Stato		Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno		Assemblee di Dio in Italia																					
(per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO degli spazi a fianco)	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. 60																					
<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>	RA	RB	RC	RN	RP	RV	RX	RE	RH	RI	RL	RM	RR	RT	RD	RF	RG	Studi di settore										
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)	RJ	RQ	RS	RU	RY	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	Le caselle relative all'IVA sono poste in fondo al quadro VI della dichiarazione IVA					<b>FIRMA del CONTRIBUENTE</b> (o di chi presenta la dichiarazione per altri)								
	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SY														
<b>PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE Sezione I</b>	Codice fiscale dell'intermediario che trasmette		N. iscrizione all'albo CAF		Ricevuta di presentazione della dichiarazione		Data	giorno	mese	anno	N. di Protocollo																	
Riservata all'intermediario che rilascia la ricevuta e assume l'impegno a trasmettere la dichiarazione	Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione compilata dal contribuente				Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione del contribuente compilata dal soggetto che la trasmette																							
<b>Sezione II</b>	(indicare A o B; vedere Istruzioni)		Per il Mod. 770 si attesta che l'impegno a presentare o a trasmettere la dichiarazione riguarda i quadri di seguito indicati:																									
Riservata al contribuente o all'intermediario che consegna o trasmette direttamente alcuni quadri compilati in qualità di sostituto	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:		• trasmessi dall'intermediario identificato dal codice fiscale		• trasmessi direttamente o consegnati a banca o posta dal contribuente (barrare la casella)																							
<b>Sezione III</b>	Firmare solo se è compilata la sezione I e/o la sezione II		<b>FIRMA DELL'INTERMEDIARIO o DEL CONTRIBUENTE</b>																									
<b>VISTO DI CONFORMITA' Riservato al CAF o al professionista</b>	Codice fiscale del responsabile del CAF o professionista		<b>FIRMA DEL RESPONSABILE DEL CAF o DEL PROFESSIONISTA</b>		Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241																							
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista</b>	Codice fiscale del professionista		<b>FIRMA DEL PROFESSIONISTA</b>		Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241																							
<b>Riservato alla Banca o alla Poste Italiane S.p.A.</b>	Dichiarazione non compilata		Dichiarazione non firmata		Dichiarazione incompleta																							

(\*) deve essere compilato solo per i modelli predisposti su fogli singoli, o su moduli meccanografici a striscia continua.