

Codice fiscale (\*)

CSTCRS79E51C662D

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Renditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter DPR 322/98)	Eventi eccezionali
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita: **CHIUSI** Provincia (sigla): **SI** Data di nascita: **11/05/1979** Sesso:  M  F  X

Partita IVA (eventuale): **03183600547**

Accettazione eredità giacente:  Liquidazione volontaria:  Immobili sequestrati esenti:  Stato:  Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare:  Periodo d'imposta: dal  giorno  mese  anno al  giorno  mese  anno

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Da compilare solo se variato dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ C.a.p.: \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

Tipologia (via, piazza, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Numero civico: \_\_\_\_\_

Frazione: \_\_\_\_\_ Data della transazione: \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale diverso dalla residenza:  1 Dichiarazione presentata per la prima volta:  2

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono: prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013**

Comune: **CASTIGLIONE DEL LAGO** Provincia (sigla): **PG** Codice comune: **C309**

**DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013**

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

**SCelta PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE.

LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarato per l'Europa Meridionale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri.

Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997</p> <p>FIRMA: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA: _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____</p>

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Codice fiscale estero: \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza: \_\_\_\_\_ Codice dello Stato estero: \_\_\_\_\_ NAZIONALITÀ

Stato federato, provincia, contea: \_\_\_\_\_ Località di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

1 Estero  2 Italiana

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

Anno 2014 - 000265-1 - CASTELLETTI CLARISSA

Codice fiscale (\*)

CSTCRS79E51C662D

Mod. N.

0 1

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)

Form fields for tax identification: Codice fiscale (obbligatorio), Codice carico, Data carico, Cognome, Nome, Sesso, Data di nascita, Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Residenza anagrafica, Comune (o Stato estero), Provincia (sigla), C.a.p., Frazione, via e numero civico / indirizzo estero, Telefono prefisso, numero, Data di inizio procedura, Procedura non ancora terminata, Data di fine procedura, Codice fiscale società o ente dichiarante.

CANONE RAI IMPRESE

3 Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Form fields for signature: Familiarità a carico (RA, RB, RC, RP, RN, RV, CE, RX, CS, RH, RL, RM, RR, RT, RE, RF, RG, RD, RS, RQ, CE, LM, TR, RU, FC, N. moduli IVA, Invio avviso telematico all'intermediario, Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore, Situazioni particolari, Codice, FIRMA del CONTRIBUENTE (to di chi presenta la dichiarazione per altri) CASTELLETTI CLARISSA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Form fields for telematic commitment: Codice fiscale dell'intermediario RNLMCL53P03F492D, N. iscrizione all'albo dei C.A.F., Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione 2, Ricezione avviso telematico, Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

VISTO DI CONFORMITA'

Riservato al C.A.F. o al professionista

Form fields for conformity: Data dell'impegno 20/06/2014, FIRMA DELL'INTERMEDIARIO RINALDUCCI MARCELLO, Codice fiscale del responsabile del C.A.F., Codice fiscale del professionista, Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997, FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Form fields for tax certification: Codice fiscale del professionista, Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili, Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997, FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITA'

Table with 7 columns: Relazione di parentela, Codice fiscale, N. mesi a carico, Minore di tre anni, Percentuale detrazione spettante, Detrazione 100% affidamento figli. Rows 1-6 for family members.

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicali (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(\*\*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

Table with 10 columns: Reddito dominicale non rivalutato, Titolo, Reddito agrario non rivalutato, Possesso giorni, Possesso %, Canone di affitto in regime vincolistico, Casi particolari, Contrib. non dovuto, IMU non dovuto, Colivazione (col. 10). Rows RA1-RA7 and RA11 (TOTALI).

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



CODICE FISCALE

C | S | T | C | R | S | 7 | 9 | E | 5 | 1 | C | 6 | 6 | 2 | D

REDDITI

QUADRO RX – Compensazioni – Rimborsi

QUADRO CS – Contributo di solidarietà

QUADRO RX  
COMPENSAZIONI  
RIMBORSI

Sezione I  
Crediti ed eccedenze  
risultanti dalla  
presente dichiarazione

	Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RX1 IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX2 Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX4 Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	,00
RX5 Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)	,00	,00	,00	,00
RX6 Contributo di solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00
RX11 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)	,00	,00	,00	,00
RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM)	,00	,00	,00	,00
RX13 Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)	,00	,00	,00	,00
RX14 Addizionale bonus e stock option (RM)	,00	,00	,00	,00
RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	,00	,00	,00	,00
RX16 Imposta pignoramento presso terzi (RM)	,00	,00	,00	,00
RX17 Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)	,00	,00	,00	,00
RX18 Imposte sostitutive plusvalenze finanziazione (RT)	,00	,00	,00	,00
RX19 IME (RW)	,00	,00	,00	,00
RX20 IVAE (RW)	,00	,00	,00	,00
RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	12,00	,00	,00	12,00
RX32 Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive	,00	,00	,00	,00
RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)	,00	,00	,00	,00
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)	,00	,00	,00	,00
RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIQ/SIINQ (RQ)	,00	,00	,00	,00
RX36 Tassa elica (RQ)	,00	,00	,00	,00
RX37 Imposta sostitutiva rivalutazione beni d'impresa e partecipazioni (RQ)	,00	,00	,00	,00
RX38 Imposta sostitutiva affrancamento (RQ)	,00	,00	,00	,00

Sezione II  
Crediti ed eccedenze  
risultanti dalla  
precedente  
dichiarazione

	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX51 IVA		,00	,00	,00	,00
RX52 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX54 Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
RX55 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX56 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX57 Altre imposte		,00	,00	,00	,00

Sezione III  
Determinazione  
dell'IVA da versare  
o del credito d'imposta

RX61 IVA da versare		,00
RX62 IVA a credito (da ripartire fra i righe RX64 e RX65)		,00
RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire fra i righe RX64 e RX65)		,00
RX64 Importo di cui si richiede il rimborso		,00
di cui da liquidare mediante procedura semplificata		,00
Causale del rimborso	3	<input type="checkbox"/>
Contribuenti Subappaltatori	5	<input type="checkbox"/>
Contribuenti virtuosi	7	<input type="checkbox"/>
Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4	<input type="checkbox"/>
Importo erogabile senza garanzia	8	,00
RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione		,00

QUADRO CS  
CONTRIBUTO  
DI SOLIDARIETÀ

	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Base imponibile contributo
CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	1	2	3	4
	,00	,00	,00	,00
	Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	Contributo sospeso	
CS2 Determinazione contributo di solidarietà	1	2	3	
	,00	,00	,00	
	Contributo trattenuto con il mod. 730/2014	Contributo a debito	Contributo a credito	
	4	5	6	
	,00	,00	,00	



CODICE FISCALE

C S T C R S 7 9 E 5 1 C 6 6 2 D

**REDDITI  
QUADRO LM**

Reddito dei soggetti con regime dell'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità  
(Art. 27, D.L. 6 luglio 2011, n. 98)

Determinazione del reddito	LM1	Codice attività	691010	
	LM2	Totale componenti positivi	Recupero rimanenti-ter (di cui 1 <input type="text"/> .00) 2 4.561,00	
	LM3	Rimanenze finali	4.561,00	
	LM4	Differenza (LM2, col. 2 - LM3)	156,00	
	LM5	Totale componenti negativi	4.405,00	
	LM6	Reddito lordo o perdita (LM4 - LM5)	180,00	
	LM7	Contributi previdenziali e assistenziali	4.225,00	
	LM8	Reddito netto	180,00	
	LM9	Perdite progressse	4.225,00	
	LM10	Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva	211,00	
	Determinazione dell'imposta	LM11	Imposta sostitutiva 5%	
LM12		Crediti di imposta	Risparmio prima casa	1 <input type="text"/> .00
			Redditi prodotti all'estero	2 <input type="text"/> .00
			Fondi comuni	3 <input type="text"/> .00
			Suma Abruzzo altri immobili	4 <input type="text"/> .00
Suma Abruzzo abitazione principale		5 <input type="text"/> .00		
Ritiro anticipazioni fondi pensione		6 <input type="text"/> .00		
Altri crediti d'imposta		7 <input type="text"/> .00		
8		<input type="text"/> .00		
LM13		Ritenute consorzio	211,00	
LM14	Differenza (LM11 - LM12, col. 8 - LM13)	127,00		
LM15	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione	127,00		
LM16	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione compensata nel Mod. F24	127,00		
LM17	Acconti (di cui sospesi 1 <input type="text"/> .00) 2	223,00		
LM18	Imposta a debito	12,00		
LM19	Imposta a credito	0,00		
LM20	Eccedenza di rimanenze di cui al rigo LM3	0,00		
LM21	Eccedenza contributi previdenziali e assistenziali di cui al rigo LM7 (riportare tale importo nel quadro RP)	0,00		
Perdite non compensate	LM22		Eccedenza 2012 1 <input type="text"/> .00	Eccedenza 2013 2 <input type="text"/> .00
	LM23	PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO (di cui relative al presente anno 1 <input type="text"/> .00)	0,00	

Anno 2014: 000265-1 - CASTELLETTI CLARISSA