

Pubblicazione ai sensi della L. n. 441/1982 e del D. Lgs. n. 33/2013

Dichiarazione per la pubblicità della situazione patrimoniale (Scheda aggiornata al 28/02/2017)

Cognome ANGIOLI _____ Nome SERENA _____

Luogo di nascita ROMA _____ Prov. RM _____ Data ____ omissis

Beni immobili:			
Natura del diritto (proprietà, superficie, usufrutto, abitazione, ipoteca)	Descrizione dell'immobile	Comune e Provincia	Annotazioni
proprietà	appartamento	Roma (abitazione principale)	Ctg. A/2
proprietà	garage	Roma	Ctg. C/6
proprietà	cantina	Roma	Ctg. C/2
proprietà	appartamento	Caprarola (VT)	Ctg. A/4
proprietà	appartamento	Reggio Calabria	Ctg. A/2
proprietà	terrazzo	Reggio Calabria	Ctg. A/2
proprietà	garage	Reggio Calabria	Ctg. C/6

Beni mobili iscritti in pubblici registri:			
	CV. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
AUTOVETTURE	90	2006	
AEROMOBILI	Nessuno		
IMBARCAZIONI DA DIPORTO			
	Nessuna		

Partecipazioni in società:		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero di azioni e/o quote possedute	Annotazioni

Funzioni di amministratore o sindaco di società:		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
NESSUNA		

Titolarità d'Imprese	
Denominazione dell'Impresa	Qualifica
NESSUNA	

Annotazioni

Variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente:	

Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche ex art. 2 L. n. 441/1982 (art. 14 comma 1 lett. f) D. Lgs. n. 33/2013) (con riferimento alle sole notizie risultanti dal quadro riepilogativo) (ALLEGATO PDF)

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni corrispondono al vero e dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 d.p.r. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

FIRMATO (NO FIRMA AUTOGRAFA)
F.to: Serena Angioli



SEZIONE RELATIVA AL CONIUGE NON SEPARATO

Cognome NON CONIUGATA _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data OMISSIS

CONSENZIENTE	
NON CONSENZIENTE (con questa opzione non compilare i dati anagrafici)	

Ove consenziente:

Beni immobili:			
Natura del diritto (proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, abitazione, ipoteca)	Descrizione dell'immobile	Comune e Provincia	Annotazioni

Beni mobili iscritti in pubblici registri:			
	CV. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
AUTOVETTURE			
AEROMOBILI			
IMBARCAZIONI DA DIPORTO			

Partecipazioni in società:		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero di azioni e/o quote possedute	Annotazioni

Funzioni di amministratore o sindaco di società:		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

Titolarità d'Imprese	
Denominazione dell'Impresa	Qualifica

Annotazioni

Variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente:	

Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche ex art. 2 L. n. 441/1982 (art. 14 comma 1 lett. f) D. Lgs. n. 33/2013) (con riferimento alle sole notizie risultanti dal quadro riepilogativo) (ALLEGATO PDF)

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni corrispondono al vero e dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 d.p.r. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

FIRMATO (NO FIRMA AUTOGRAFA)
Nome e cognome



SEZIONE RELATIVA AI FIGLI

Cognome NO FIGLI _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data _____

CONSENZIENTE	
NON CONSENZIENTE (con questa opzione non compilare i dati anagrafici)	

Ove consenziente:

Beni immobili:			
Natura del diritto (proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, abitazione, ipoteca)	Descrizione dell'immobile	Comune e Provincia	Annotazioni

Beni mobili iscritti in pubblici registri:			
	CV. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
AUTOVETTURE			
AEROMOBILI			
IMBARCAZIONI DA DIPORTO			

Partecipazioni in società:		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero di azioni e/o quote possedute	Annotazioni

Funzioni di amministratore o sindaco di società:		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

Titolarità d'Imprese	
Denominazione dell'Impresa	Qualifica

Annotazioni

Variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente:	

Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche ex art. 2 L. n. 441/1982 (art. 14 comma 1 lett. f) D. Lgs. n. 33/2013) (con riferimento alle sole notizie risultanti dal quadro riepilogativo) (ALLEGATO PDF)

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni corrispondono al vero e dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 d.p.r. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

FIRMATO (no firma autografa)
Nome e cognome



SEZIONE RELATIVA AI RESTANTI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO (NONNI, GENITORI, FRATELLI, SORELLE, NIPOTI IN LINEA RETTA OVVERO FIGLI DEI FIGLI)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data _____

CONSENZIENTE	
NON CONSENZIENTE (con questa opzione non compilare i dati anagrafici	

Ove consenziente:

Beni immobili:			
Natura del diritto (proprietà, superficie, usufrutto, abitazione, ipoteca)	Descrizione dell'immobile	Comune e Provincia	Annotazioni

Beni mobili iscritti in pubblici registri:			
	CV. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
AUTOVETTURE			
AEROMOBILI			
IMBARCAZIONI DA DIPORTO			

Partecipazioni in società:		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero di azioni e/o quote possedute	Annotazioni

Funzioni di amministratore o sindaco di società:		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

Titolarità d'Imprese	
Denominazione dell'Impresa	Qualifica

Annotazioni

Variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente:	

Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche ex art. 2 L. n. 441/1982 (art. 14 comma 1 lett. f) D. Lgs. n. 33/2013) (con riferimento alle sole notizie risultanti dal quadro riepilogativo) (ALLEGATO PDF)

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni corrispondono al vero e dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 d.p.r. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

FIRMATO (no firma autografa)
Nome e cognome

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
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativo 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

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici

FIRMA

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativo 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 DUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere FIRMARE nel riquadro ed indicare nella casella SOLO IL CODICE corrispondente al partito prescelto

Partito politico

CODICE FIRMA

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	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 <input type="checkbox"/>										Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario <input type="checkbox"/>								
Situazioni particolari		Codice		CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)								

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

Sezione III B

Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	X	3	4	5	6	7	8
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	X	3	4	5	6	7	8

Altri dati

RP53	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					DOMANDA ACCATASTAMENTO			
	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate
1	2	3	4	5	6	7	8	9	

Sezione III C

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)

RP57	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	Totale rate
	1	2	3	4	5	6	7
		,00	,00		,00	,00	,00

Sezione IV

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

RP61	Tipologia intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 ridetem. rate	Rateazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
RP62								,00	,00
RP63								,00	,00
RP64								,00	,00
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								,00
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								,00

Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale
		1	2	3
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro		N. di giorni	Percentuale
			1	2
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			,00

Sezione VI

Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione
		1	2	3	4	5	6
				,00		,00	,00
RP81	Mantenimento dei cani guida (Barre lo casella)						
RP83	Altre detrazioni	Codice					
		1	2				,00

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGIO (TO) - Conforme al Provvedimento del 30/01/2015 e successive modificazioni

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 30/01/2015 e successive modificazioni

Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO		di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR) ¹		,00 ²		3.256,00			
	RN46 IMPOSTA A CREDITO									
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23 ¹	,00	RN24, col.1 ²	,00	RN24, col.2 ³	,00	RN24, col.3 ⁴	,00		
	RN47 RN24, col.4 ⁵	,00	RN28 ⁶	,00	RN20, col.2 ⁷	,00	RN21, col.2 ⁸	,00		
	RP26, cod.5 ⁹	,00	RN30 ¹⁰	,00						
Residuo deduzioni Start-up	RN48		Residuo anno 2013		Residuo anno 2014					
Altri dati	RN50 Abitazione principale soggetta a IMU ¹		1.770,00		Fondari non imponibili ²		1.485,00 di cui immobili all'estero ³			
Acconto 2015	RN61 Ricalcolo reddito		Casi particolari ¹	Reddito complessivo ²	Imposta netta ³	Differenza ⁴				
	RN62 Acconto dovuto		Primo acconto ¹		2.670,00		Secondo o unico acconto ²		4.005,00	
QUADRO RV ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV1 REDDITO IMPONIBILE						117.932,00			
	RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale ¹				2.658,00			
	RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		(di cui altre trattenute ¹ ,00)		(di cui sospesa ² ,00)		804,00			
	RV4 ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2014)		Cod. Regione ¹	di cui credito da Quadro I 730/2014 ²				,00		
	RV5 ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00			
	RV6 Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015		Trattenuto dal sostituto ¹	Credito compensato con Mod F24 ²	Rimborsato dal sostituto ³					
	RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO						1.854,00			
	RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO						,00			
	RV9 ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE		Aliquote per scaglioni ¹				2 0,900			
	RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni ¹				2 1.061,00			
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		RC e RL ¹		730/2014 ²	F24 ³					
RV11		346,00	,00	58,00	altre trattenute ⁴		(di cui sospesa ⁵) ⁶	404,00		
RV12 ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2014)		Cod. Comune ¹	di cui credito da Quadro I 730/2014 ²				,00			
RV13 ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00				
RV14 Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015		Trattenuto dal sostituto ¹	Credito compensato con Mod F24 ²	Rimborsato dal sostituto ³						
RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO						657,00				
RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO						,00				
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2015	RV17		Agevolazioni ¹	Imponibile ²	Aliquote per scaglioni ³	Aliquota ⁴	Acconto dovuto ⁵	Addizionale comunale 2015 trattenuta dal datore di lavoro ⁶	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa) ⁷	Acconto da versare ⁸
				117.932,00	0,900		318,00	311,00	,00	7,00
QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	CS1		Base imponibile contributo di solidarietà ¹	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5) ²	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2) ³	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2) ⁴	Reddito al netto del contributo pensioni (RC15 col. 1) ⁵	Base imponibile contributo ⁶		
				,00	,00	,00	,00	,00		
	CS2		Determinazione contributo di solidarietà		Contributo dovuto ¹	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2) ²	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2) ³		Contributo sospeso ⁴	
					,00	,00	,00		,00	
				Contributo trattenuto con il mod. 730/2015 ⁴	Contributo a debito ⁵	Contributo a credito ⁶				
				,00	,00	,00				

CODICE FISCALE (*)

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	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"/>							

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: **ROMA** Provincia (sigla): **RM** Data di nascita: _____ Sesso (barrare la relativa casella): M F X

deceduto/a 6 tutelato/a 7 minore 8 Partita IVA (eventuale): _____

Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati Stato _____

Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare

Periodo d'imposta dal _____ al _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____ Codice comune _____

Tipologia (via, piazza, ecc.) _____ Indirizzo _____ Numero civico _____

Frazione _____ Data della variazione: 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 01/01/2015

Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____

ROMA RM H501

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____

RESIDENTE ALL'ESTERO

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015

Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice Stato estero _____ Non residenti "Schumacker"

Stato federato, provincia, contea _____ Località di residenza _____

Indirizzo _____

NAZIONALITÀ

1 Estera 2 Italiana

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica: giorno _____ mese _____ anno _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella): M F X

Data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE

Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____

Data di inizio procedura: giorno _____ mese _____ anno _____ Procedura non ancora terminata Data di fine procedura: giorno _____ mese _____ anno _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____

CANONE RAI IMPRESE

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'incaricato

Codice fiscale dell'incaricato _____

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione Ricezione altre comunicazioni telematiche

Data dell'impegno: giorno **12** mese **07** anno **2016** FIRMA DELL'INCARICATO _____

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA _____

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale 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

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 _____

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

Sezione III B

Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

RP51	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	7	Particella 8	Subalterno 9
RP52	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	7	Particella 8	Subalterno 9

Allri dati

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					DOMANDA ACCATASTAMENTO				
RP53	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Data 3	Serie 4	Numero e sottnumero 5	Cod. Ufficio Ag. Entrate 6	Data 7	Numero 8	Provincia Uff. Agenzia Entrate 9

Sezione III C

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)

RP57	N. Rata 1	Spesa arredo immobile 2	Importo rata 3	N. Rata 4	Spesa arredo immobile 5	Importo rata 6	Totale rate 7
		.00	.00		.00	.00	.00

Sezione IV

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

RP61	Tipo intervento 1	Anno 2	Periodo 2013 3	Casi particolari 4	Periodo 2008 ridotem. rate 5	Raleazione 6	N. rata 7	Spesa totale 8	Importo rata 9
RP62								.00	.00
RP63								.00	.00
RP64								.00	.00
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								.00
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								.00

Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia 1	N. di giorni 2	Percentuale 3
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro		N. di giorni 1	Percentuale 2
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			.00

Sezione VI

Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale 1	Tipologia investimento 2	PMI 3	Ammontare investimento 4	Codice 5	Ammontare detrazione 6	Totale detrazione 7
RP81	Manutenimento dei cani guida (Bararre la casella)						.00	.00
RP83	Altre detrazioni					Codice 1	2	.00

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

CONTRIBUENTE			
CODICE FISCALE (obbligatorio)			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
ANGIOLI		SERENA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	RM

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
 PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita 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.

CODICE FISCALE

SISTEMI S.P.A. - Via Megenna, 31 - 10093 COLLEGNANO (TO) - Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

