

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali														
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M F															
STATO CIVILE	EVENTUALE PARTITA IVA																									
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune						Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune																
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale	Frazione, via e numero civico						Telefono prefisso numero																		
	Data della variazione Se variato, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.						giorno	mes	anno	Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni			1	Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo		2										
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005	Comune						Provincia (sigla)	Codice comune																		
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato (vedere istruzioni)			NAZIONALITÀ (vedere istruzioni)														
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza							1 Estera														
	Indirizzo											2 Italiana														
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carico			giorno	mes	anno	Data carico													
	Cognome				Nome							Sesso (barrare la relativa casella) M F														
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita							Provincia (sigla)			C.a.p.													
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale		Comune							Provincia (sigla)			C.a.p.													
			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								Codice													
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato						Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno			Accettazione dell'eredità giacente Assemblee di Dio in Italia														
	Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi		Chiesa Evangelica Luterana in Italia		Unione Comunità Ebraiche Italiane						IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON ATTRIBUITA S. STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LE QUOTE NON ATTRIBUITE SPETTANO ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA VALDESE UNIONE DELLE CHIESE METODISTE E VALDESE, SONO DEVOLUTE ALLA GESTIONE STATALE.															
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri	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	Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni						Finanziamento della ricerca scientifica e della università																			
	FIRMA <u>Mario Rossi</u>						FIRMA																			
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <u>93002480759</u>						Codice fiscale del beneficiario (eventuale)																			
	Finanziamento della ricerca sanitaria						Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente																			
	FIRMA						FIRMA																			
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)																									
	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.																									
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	CE	EC
	RU	FC	SF	SG	SH	SI	SK	SL	SM	SO	SP	SQ	SR	ST	SX	N. moduli IVA										
	Invio avviso telematico all'intermediario												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)																									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario						N. iscrizione all'albo dei C.A.F.																			
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione						Ricezione avviso telematico																			
Riservato all'intermediario	Data dell'impegno giorno mese anno			FIRMA DELL'INTERMEDIARIO																						
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	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																			

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