

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RV	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-bis, DPR 322/98)	Eventi eccezionali		
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita BELVEDERE MARITTIMO					Provincia (sigla) CS	Data di nascita giorno mese anno 25 03 1977		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>		
	deceduto/a 6		tutelato/a 7		minore 8	Partita IVA (eventuale) 0 2 6 5 7 3 1 0 7 8 1					
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	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 variata dal 1/1/2017 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 01/01/2017	Comune ANZIO		Provincia (sigla) RM		Codice comune A323		Fusione comuni				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni				
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2017	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"				
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NAZIONALITÀ 1 Estera <input type="checkbox"/> 2 Italiana <input type="checkbox"/>						
	Indirizzo										
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				
	Cognome		Nome		Provincia (sigla)						
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		C.a.p.						
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE Rappresentante residente all'estero		Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.				
	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso numero		Codice fiscale società o ente dichiarante						
Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno							
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)										
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato F N T N M R 6 3 T 4 8 H 5 0 1 H										
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione 2		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione				Ricezione altre comunicazioni telematiche				
	Data dell'impegno giorno mese anno 08 06 2018		FIRMA DELL'INCARICATO		FANTILLI ANNA MARIA						
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		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA								
	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL PROFESSIONISTA								
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL PROFESSIONISTA								
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili		FIRMA DEL PROFESSIONISTA								
	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

CODICE FISCALE (*) **P C C G P P 7 7 C 6 5 A 7 7 3 J**

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	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										<input type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario						<input type="checkbox"/>	
Situazioni particolari		Codice		CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILEVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)									
														PICCOLO GIUSEPPINA									

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

CODICE FISCALE

B C C G B B 7 7 C 6 5 A 7 7 3 J

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO RN
IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lg. 147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipazione in società non operative		
		1.377,00	,00	,00	,00		1.377,00
RN2	Deduzione per abitazione principale				862,00		
RN3	Oneri deducibili				,00		
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)						515,00
RN5	IMPOSTA LORDA						118,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico		
		,00	,00	,00	,00		
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			
		,00	,00	1.104,00			
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO						1.104,00
RN12	Detrazioni canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata			
		,00	,00	,00			
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(26% di RP15 col.5)				
		380,00	,00				
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP						,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP				(50% di RP60)		,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP						,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP						,00
RN18	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2014		RN47, col. 2, Mod. Redditi 2017	Detrazione utilizzata			
			,00	,00			
RN19	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2015		RN47, col. 3, Mod. Redditi 2017	Detrazione utilizzata			
			,00	,00			
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2016		RN47, col. 4, Mod. Redditi 2017	Detrazione utilizzata			
			,00	,00			
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 6	Detrazione utilizzata			
			,00	,00			
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA						1.484,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie						,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni			
		,00	,00	,00			
		Mediazioni	Negoziazione e Arbitrato				
		,00	,00				
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)						,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)						,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo						,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo						,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative						
		,00	,00				,00
RN30	Credito imposta	Cultura	Scuola	Videosorveglianza			
		,00	,00	,00	,00	,00	,00
RN31	Crediti residui per detrazioni incipienti (di cui ulteriore detrazione per figli						,00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni		Altri crediti d'imposta				,00
		,00	,00				,00
RN33	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate			
		,00	,00	,00			99,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)						-99,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi						,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				di cui credito Quadro I. 730/2017		
					,00		,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00

