



Codice fiscale (\*)

TIPO DI DICHIARAZIONE				Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE				Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
deceduto/a				tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)	
6 <input type="checkbox"/>				7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>		
Accettazione eredità giacente				Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Stato	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dal giorno mese anno	
Comune				Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			
Comune				Periodo d'imposta			
Comune				giorno mese anno			
Comune				Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune			
RESIDENZA ANAGRAFICA				Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione				Frazione			
Data della variazione				Domicilio fiscale diverso dalla residenza			
giorno mese anno				1 <input type="checkbox"/>			
				Dichiarazione presentata per la prima volta			
				2 <input type="checkbox"/>			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				Telefono prefisso numero			
Cellulare				Indirizzo di posta elettronica			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018				Comune			
PARMA				Provincia (sigla) Codice comune Fusione comuni			
				PR G337			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019				Comune			
				Provincia (sigla) Codice comune Fusione comuni			
RESIDENTE ALL'ESTERO				Codice fiscale estero			
Stato federato, provincia, contea				Stato estero di residenza			
Indirizzo				Codice Stato estero			
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018				Non residenti "Schumacker"			
				<input type="checkbox"/>			
				NAZIONALITA'			
				1 <input type="checkbox"/> Estera			
				2 <input type="checkbox"/> Italiana			
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI				Codice fiscale (obbligato)			
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)				Codice carica			
Cognome				Data carica			
				giorno mese anno			
Data di nascita				Nome			
giorno mese anno				Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)			
				C.a.p.			
Comune (o Stato estero)				Rappresentante residente all'estero			
Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero				Telefono prefisso numero			
Data di inizio procedura				Procedura non ancora terminata			
giorno mese anno				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				Codice fiscale dell'incaricato			
Riservato all'incaricato				Soggetto che ha predisposto la dichiarazione			
				2			
				Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione			
				X			
				Ricezione altre comunicazioni telematiche			
				X			
Data dell'impegno				FIRMA DELL'INCARICATO			
02/05/2019				X			
VISTO DI CONFORMITÀ				Codice fiscale del responsabile del C.A.F.			
Riservato al C.A.F. o al professionista				Codice fiscale del professionista			
				Esonero dall'apposizione del visto di conformità			
				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA			
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA				Codice fiscale del professionista			
Riservato al 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			

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

Codice fiscale (\*)

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**  
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico

<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 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 type="checkbox"/>											<input checked="" type="checkbox"/>											<input checked="" type="checkbox"/>				

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

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.











	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoriusciti regime di vantaggio o regime forfetario	di cui credito riversato da atti di recupero			
<b>RN38</b> ACCONTI	,00	,00	,00	,00	,00	4957,00		
<b>RN39</b> Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia					
<b>RN41</b> Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti			Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione			
<b>RN42</b>	730/2019							
	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2019	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato				
<b>RN43</b> BONUS IRPEF	Bonus spettante		Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire				
<b>RN45</b> IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)							
<b>RN46</b> IMPOSTA A CREDITO						2376,00		
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	Start up RPF 2017 RN19		Start up RPF 2018 RN20	Start up RPF 2019 RN21				
<b>RN47</b>	Spese sanitarie RN23		Casa RN24, col. 1	Occup. RN24, col. 2				
	Fondi Pensione RN24, col. 3		Mediazioni RN24, col. 4	Arbitrato RN24, col. 5				
	Sisma Abruzzo RN28		Cultura RN30	Scuola RN30				
	Videosorveglianza RN30		Deduz. start up RPF 2017	Deduz. start up RPF 2018				
	Deduz. start up RPF 2019		Restituzione somme RP33	Deduz. Erogaz. Liberali RPF2019				
Altri dati	<b>RN50</b> Abitazione principale soggetta a IMU		Fondari non imponibili	805,00	di cui immobili all'estero			
Acconto 2019	<b>RN61</b> Ricalcolo reddito	Casi particolari	Reddito complessivo	Imposta netta	Differenza			
	<b>RN62</b> Acconto dovuto		Primo acconto	1032,00	Secondo o unico acconto	1549,00		
<b>QUADRO RV</b> ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	<b>RV1</b> REDDITO IMPONIBILE					137234,00		
<b>Sezione I</b> Addizionale regionale all'IRPEF	<b>RV2</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale				2895,00		
	<b>RV3</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA							
	(di cui altre trattenute	,00	(di cui sospesa	,00	)	2643,00		
	<b>RV4</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	(RX2 col. 5 Mod. RPF 2018)	Cod. Regione	di cui credito da Quadro I 730/2018				
	<b>RV5</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00		
	<b>RV6</b>	730/2019						
	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2019	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato				
	<b>RV7</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO					252,00		
	<b>RV8</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO					,00		
<b>Sezione II-A</b> Addizionale comunale all'IRPEF	<b>RV9</b> ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni				0,800		
	<b>RV10</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni				1098,00		
	<b>RV11</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA							
	RC e RL	1012,00	730/2018	,00	F24	228,00		
	altre trattenute			,00	(di cui sospesa	,00)		
	<b>RV12</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	(RX3 col. 5 Mod. REDDITI 2018)	Cod. comune	di cui credito da Quadro I 730/2018				
	<b>RV13</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00		
	<b>RV14</b>	730/2019						
	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2019	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato				
	<b>RV15</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO					,00		
	<b>RV16</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO					142,00		
<b>Sezione II-B</b> Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2019	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2019 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	Acconto da versare
<b>RV17</b>		137234,00	0,800		329,00	303,00	,00	26,00















