



TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	1								X				
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso					
	GENOVA		GE		24 01 1952			M X F					
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)				
	1	2 X	3	4	5	6	7	8	0 1 8 8 4 8 0 0 9 9 4				
	Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		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 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune						
	GENOVA		GE		16123								
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico								
	PIAZZA DELLE ERBE 12 SC A												
	Frazione		Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta						
			giorno mese anno		1		2						
	01 03 2012												
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso ***		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica						
	0108531173				3490540178		JOYMARINO@ME.COM						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri	Stato		Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno		Assemblee di Dio in Italia						
	Chiesa 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		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.								
	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	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						Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università						
	FIRMA .....						FIRMA .....						
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						
Finanziamento della ricerca sanitaria						Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici							
FIRMA .....						FIRMA .....							
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						Codice fiscale del beneficiario (eventuale)							
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente						Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale							
FIRMA .....						FIRMA .....							
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						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.													
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2012	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero								
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NAZIONALITÀ								
	Indirizzo				1 Estera								
				2 Italiana									

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

**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	mes	anno	
Cognome				Nome				Sesso (barrare la relativa casella)			
								M	F		
Data di nascita			Comune (o Stato estero) di nascita							Provincia (sigla)	
giorno	mes	anno									
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			Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura			Codice fiscale società o ente dichiarante			
giorno	mes	anno			giorno	mes	anno				

**CANONE RAI IMPRESE**

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)

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
X		X	X	X	X	X		X														
EC	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico all'intermediario				Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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 (di chi presenta la dichiarazione per altri)								
														Firma Presente								

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario				N. iscrizione all'albo dei C.A.F.			
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione				Ricezione avviso telematico		Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore	
Data dell'impegno				FIRMA DELL'INTERMEDIARIO			
giorno	mes	anno					

**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			
				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			

**FAMILIARI A CARICO**BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO DISABILE

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4 <b>MGNGL51H47D969F</b>				
2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	3 <b>MRNNCL89E04D969Z</b>	12		50,000	
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
6 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				

**QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI**

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

RA1	Reddito dominicale		Titolo		Reddito agrario		Possesso %		Canone di affitto in regime vincolistico		Casi particolari		Continuazione (**)		Esenzione IMU	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	,00			,00		,00			,00		,00		,00		,00	
RA2	,00			,00		,00			,00		,00		,00		,00	
RA3	,00			,00		,00			,00		,00		,00		,00	
RA4	,00			,00		,00			,00		,00		,00		,00	
RA5	,00			,00		,00			,00		,00		,00		,00	
RA6	,00			,00		,00			,00		,00		,00		,00	
RA7	,00			,00		,00			,00		,00		,00		,00	
RA11	Somma col. 10, 11 e 12;															TOTALI
						,00			,00		,00		,00		,00	

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

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