

| 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 | | | | | | |
| | | | 01 03 2012 | | 1 | | 2 | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | |
| 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 | Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università | | | | | | Finanziamento della ricerca sanitaria | | | | | | |
| | FIRMA | | | | | | FIRMA | | | | | | |
| | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | |
| | Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici | | | | | | Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente | | | | | | |
| | FIRMA | | | | | | FIRMA | | | | | | |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | |
| RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2012 | Codice fiscale estero | | Stato estero di residenza | | Codice dello Stato estero | | NAZIONALITÀ | | | | | | |
| | | | | | | | 1 Estera | | | | | | |
| | Stato federato, provincia, contea | | Località di residenza | | 2 Italiana | | | | | | | | |
| | Indirizzo | | | | | | | | | | | | |

(*) 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) | | | C.a.p. | | | |
| 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 CARICOBARRARE 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 MGNZL51H47D969F | | | | |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO | 3 MRNNCL89E04D969Z | 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 | | ,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.