



MODELLO GRATUITO

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita UMBERTIDE				Provincia (sigla) PG	Data di nascita giorno mese anno 05 04 1963	Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8	Partita IVA (eventuale)					
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
	Stato			Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno					
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune UMBERTIDE				Provincia (sigla) PG	C.a.p. 06019	Codice comune		
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo VIA C PETROGALLI 2			Numero civico			
	Frazione			Data della variazione giorno mese anno	Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1	Dichiarazione presentata per la prima volta 2			
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018</b>	Comune UMBERTIDE				Provincia (sigla) PG	Codice comune D786	Fusione comuni		
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019</b>	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni		
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b> DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"		
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NAZIONALITÀ 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana				
	Indirizzo								
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b> EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)				Codice carica		Data carica giorno mese anno		
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Provincia (sigla)		
	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita							
	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 giorno mese anno	Procedura non ancora terminata	Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante				
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)								
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato VLLLSN67M20D786R								
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione	2	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche				
	Data dell'impegno giorno mese anno 02 09 2019	FIRMA DELL'INCARICATO		Firma Presente					
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> 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					
	Esonero dall'apposizione del visto di conformità								
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b> 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				

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

CODICE FISCALE (\*) | V | L | L | S | F | N | 6 | 3 | D | 0 | 5 | D | 7 | 8 | 6 | U |

**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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 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"/>
LM	TR	RU	NR	FC	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 SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE								FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)									
												Firma Presente										

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

**MODELLO GRATUITO**



CODICE FISCALE

VLLSFN63D05D786U

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

MODELLO GRATUITO

QUADRO RN IRPEF	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	1	54.475,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	54.475,00
	RN2	Deduzione per abitazione principale								1.274,00		
RN3	Oneri deducibili									3.089,00		
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)											50.112,00
RN5	IMPOSTA LORDA											15.363,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	1	,00	2	245,00	3	,00	4	,00			
RN7	Detrazioni lavoro	1	,00	2	,00	3		4	40,00			
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO											285,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	1	,00	2	,00	3	,00					
RN13	Detrazione oneri ed erogazioni liberali (Sez. I del quadro RP)											645,00
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 2015					RN47, col. 1, Mod. Redditi 2018	1	,00	2	,00		
RN19	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2016					RN47, col. 2, Mod. Redditi 2018	1	,00	2	,00		
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2017					RN47, col. 3, Mod. Redditi 2018	1	,00	2	,00		
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)					RP80 col. 6	1	,00	2	,00		
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA											930,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie											,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	1	,00	2	,00	3	,00					
		4	,00	5	,00							
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN23 e RN24)											,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo) di cui sospesa	1	,00	2								14.433,00
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	1	,00	2								,00
RN30	Credito imposta	1	,00	2	,00	3	,00					
		4	,00	5	,00	6	,00					
		7	,00	8	,00							
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli	1	,00	2								,00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni	1	,00	2		Altri crediti d'imposta	2					,00
RN33	RITENUTE TOTALI	1	,00	2	,00	3	,00	4				11.074,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)											3.359,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi											,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	1	,00	2								4.995,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24											922,00