



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<br>UMBERTIDE   |                                    |   |   | Provincia (sigla)<br>PG   | Data di nascita<br>giorno mese anno<br>05 04 1963  | Sesso (barrare la relativa casella)<br>M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |                    |  |
|   | deceduto/a<br>6   | tutelato/a<br>7                    | minore<br>8   | Partita IVA (eventuale)                                       |   |  |   |                    |  |
|   | Accettazione eredità giacente   | Liquidazione volontaria            | Immobili sequestrati  | Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare      |   |  |   |                    |  |
|   | Stato   |                                    |   | Periodo d'imposta<br>dal giorno mese anno al giorno mese anno |   |  |   |                    |  |
| <b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b><br>Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione             | Comune<br>UMBERTIDE   |                                    |   |   | Provincia (sigla)<br>PG   | C.a.p.<br>06019  | Codice comune   |                    |  |
|   | Tipologia (via, piazza, ecc.)   |                                    | Indirizzo<br>VIA C PETROGALLI 2                                   |   |   | Numero civico  |   |                    |  |
|   | Frazione  |                                    |   | Data della variazione<br>giorno mese anno                     | Domicilio fiscale diverso dalla residenza<br>1  | Dichiarazione presentata per la prima volta<br>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<br>UMBERTIDE   |                                    |   |   | Provincia (sigla)<br>PG   | Codice comune<br>D786  | Fusione comuni  |                    |  |
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019</b>  | Comune  |                                    |   |   | Provincia (sigla)   | Codice comune  | Fusione comuni  |                    |  |
| <b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b><br>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<br>1 <input type="checkbox"/> Estera<br>2 <input type="checkbox"/> Italiana |  |   |                    |  |
|   | Indirizzo   |                                    |   |   |   |  |   |                    |  |
| <b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b><br>EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni) | Codice fiscale (obbligatorio)   |                                    |   |   | Codice carica   |  | Data carica<br>giorno mese anno   |                    |  |
|   | Cognome   |                                    | Nome  |   |   | Sesso (barrare la relativa casella)<br>M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |   |                    |  |
|   | Data di nascita<br>giorno mese anno   | Comune (o Stato estero) di nascita |   |   | Provincia (sigla)   |  | C.a.p.  |                    |  |
|   | RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO)<br>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<br>giorno mese anno  | Procedura non ancora terminata     | Data di fine procedura<br>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><br>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<br>giorno mese anno<br>02 09 2019   | FIRMA DELL'INCARICATO              |   | Firma Presente  |   |  |   |                    |  |
| <b>VISTO DI CONFORMITÀ</b><br>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><br>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<br>IRPEF | RN1   | REDDITO COMPLESSIVO   | Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali<br>54.475,00 | Credito per fondi comuni<br>Credito art. 3 d.lgs.147/2015<br>,00                       | Perdite compensabili con crediti di colonna 2<br>,00 | Reddito minimo da partecipazione in società non operative<br>,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   | Detrazione per coniuge a carico<br>,00                              | Detrazione per figli a carico<br>245,00                      | Ulteriore detrazione per figli a carico<br>,00   | Detrazione per altri familiari a carico<br>,00       |  |   |           |
| RN7                | Detrazioni lavoro   | Detrazione per redditi di lavoro dipendente<br>,00                  | Detrazione per redditi di pensione<br>,00                    | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi<br>,00 | 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)                     | Totale detrazione<br>,00  | Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2<br>,00      | Detrazione utilizzata<br>,00   |  |  |   |           |
| RN13               | Detrazione oneri ed erogazioni liberali Sez. I 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<br>,00                       | Detrazione utilizzata<br>,00   |  |  |   |           |
| RN19               | Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2016  |   | RN47, col. 2, Mod. Redditi 2018<br>,00                       | Detrazione utilizzata<br>,00   |  |  |   |           |
| RN20               | Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2017  |   | RN47, col. 3, Mod. Redditi 2018<br>,00                       | Detrazione utilizzata<br>,00   |  |  |   |           |
| RN21               | Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)                                    |   | RP80 col. 6<br>,00   | Detrazione utilizzata<br>,00   |  |  |   |           |
| RN22               | TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA   |   |  |  |  |  |   | 930,00    |
| RN23               | Detrazione spese sanitarie per determinate patologie  |   |  |  |  |  |   | ,00       |
| RN24               | Crediti d'imposta che generano residui  | Riacquisto prima casa<br>,00  | Incremento occupazione<br>,00                                | Reintegro anticipazioni fondi pensioni<br>,00  |  |  |   |           |
|                    |   | Mediazioni<br>,00   | Negoziazione e Arbitrato<br>,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) di cui sospesa  |   |  |  |  |  |   | 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 ) |   |  |  |  |  |   | ,00       |
| RN30               | Credito imposta   | Cultura<br>Importo rata 2018<br>,00                                 | Totale credito<br>,00  | Credito utilizzato<br>,00  |  |  |   |           |
|                    |   | Scuola<br>Importo rata 2018<br>,00                                  | Totale credito<br>,00  | Credito utilizzato<br>,00  |  |  |   |           |
|                    |   | Videosorveglianza<br>,00  | Totale credito<br>,00  | Credito utilizzato<br>,00  |  |  |   |           |
| RN31               | Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli )          |   |  |  |  |  |   | ,00       |
| RN32               | Crediti d'imposta Fondi comuni  |   |  | Altri crediti d'imposta  |  |  |   | ,00       |
| RN33               | RITENUTE TOTALI   | di cui ritenute sospese IRPEF e imposta sostitutiva R.I.T.A.<br>,00 | di cui altre ritenute subite<br>,00                          | di cui ritenute art. 5 non utilizzate<br>,00   |  |  |   | 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                               |   |  |  |  | di cui credito Quadro I 730/2018                                 |   | 4.995,00  |
| RN37               | ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24       |   |  |  |  |  |   | 922,00    |