

Codice fiscale (*)

XXXXXXXXXXXX

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VG <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Correttiva nei limiti <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione Integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/08) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
-----------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	------------------------------------	--	--	--	---

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: **TERNI** Provincia (sigla): **TR** Data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____ Sesso (barrare la relativa casella): **M** **X** **F**

Partita IVA (eventuale)

deceduto/a tuteland/a minore

Reservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare

Accettazione eredità piacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune _____ Stato _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Periodo d'imposta: giorno _____ mese _____ anno _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____ Codici conturie _____

Tipologia (via, piazza, ecc.) _____ Indirizzo _____ Numero civico _____

Frazione _____ Data della variazione: giorno _____ mese _____ anno _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza: 1 Dichiarazione presentata per la prima volta: 2

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017

Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____ Fusione comuni _____

RESIDENTE ALL'ESTERO

Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice Stato estero _____ Non residenti "Schumacker"

Stato federato, provincia, contea _____ Località di residenza _____

Indirizzo _____

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ giorno _____ Data carica: mese _____ anno _____

COGNOME _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella): **M** **X** **F**

Data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE

Rappresentante residente all'estero: Comune (o Stato estero) _____ Frazione, vis 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 _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa) _____

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'incaricato

Codice fiscale dell'incaricato: **02168620546**

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: **2** Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione _____ Ricezione altre comunicazioni telematiche _____

Data dell'impegno: **20** **09** **2017** FIRMA DELL'INCARICATO: **IMPRESA VERDE UMBRIA SRL**

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 _____ 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 _____ 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 o stitista continuo.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS, www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPH - Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

MONTECASTRILLI - UFFICIO DI ZONA - ZB-055-017-0 - TAMBURINI SERGIO

Codice fiscale (*) _____

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

<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"/>	<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"/>	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

Situazioni particolari _____ Codice _____

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EVENTUALMENTE RICHIESTI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)
Tamburini Sergio

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



CODICE FISCALE
203148

REDDITI
Familiari a carico
QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 01

FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se fiscalmente a carico)			Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione -100% affidamento figli
	1	2	3					
	1	5	Coniuge		12			
	2	P4	Primo figlio	D	12		100	
	3	K	A	D	12		100	
	4	F	A	D				
	5	F	A	D				
	6	F	A	D				

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale non rivalutato			Reddito agrario non rivalutato			Carzone di affiliazione in regime Vinificato	Sui particolari	Contribuzione (7)	SUI non dovuti	Coltrappe (10) o IAP
	1	2	3	4	5	6					
RA1	913,00	1		701,00	365	100	,00			X	X
				1643,00			1192,00				,00
RA2	11,00	1		8,00	365	100	,00			X	X
				20,00			14,00				,00
RA3	2,00	1		1,00	365	100	,00			X	X
				4,00			2,00				,00
RA4	94,00	1		66,00	365	100	,00			X	X
				169,00			112,00				,00
RA5	230,00	1		184,00	365	100	,00			X	X
				414,00			313,00				,00
RA6	1140,00	1		915,00	365	100	,00			X	X
				2052,00			1556,00				,00
RA7	,00	4		113,00	365	100	,00				X
				,00			192,00				,00
RA8	,00	4		39,00	365	100	,00				X
				,00			66,00				,00
RA9	,00	4		75,00	365	100	,00				X
				,00			128,00				,00
RA10	,00	4		822,00	365	100	,00				X
				,00			1397,00				,00
RA11	,00	4		429,00	365	100	,00				X
				,00			729,00				,00
RA12	,00	4		336,00	365	100	,00				X
				,00			571,00				,00
RA13	,00	4		33,00	365	100	,00				X
				,00			56,00				,00
RA14	,00	4		137,00	365	100	,00				X
				,00			233,00				,00
RA15	,00	4		87,00	365	100	,00				X
				,00			148,00				,00
RA16	,00	4		456,00	365	100	,00				X
				,00			775,00				,00
RA17	,00	4		615,00	365	100	,00				X
				,00			1046,00				,00
RA18	,00			,00			,00				,00
RA19	,00			,00			,00				,00
RA20	,00			,00			,00				,00
RA21	,00			,00			,00				,00
RA22	,00			,00			,00				,00
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI			4302,00	8530,00			,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017

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

- ZB-056-017-0 MONTECASTRILLI-UFFICIO DI ZON TAMBURINI SERGIO



PERIODO D'IMPOSTA 2016

203148

CODICE FISCALE

**REDDITI
QUADRO RD**

Reddito di allevamento di animali
e reddito derivante da produzione di vegetali
e da altre attività agricole

RD1 Codice attività		016100			
SEZ. I Allevamento di animali	RD2 Numero dei capi normalizzati				
	RD3 Numero capi allevabili nei limiti dell'art. 32 del Tuir				
<input type="checkbox"/> Iniepgio propri familiari	RD4 Numero dei capi eccedenti (RD2 - RD3)				
	RD5 Reddito di allevamento eccedente	,00			
SEZ. II Produzione di vegetali	RD6 Superficie totale di produzione	Superficie del terreno su cui insiste la produzione			
	RD7 Superficie eccedente				
	RD8 Ammontare del reddito agrario	,00			
	RD9 Reddito derivante dall'attività agraria eccedente	,00			
SEZ. III Attività agricole connesse	Reddito derivante da attività agricole connesse				
	RD10	1 Agriturismo	2 Produzione di beni	3 Fornitura di servizi	4 Energia da fonti rinnovabili
		,00	,00	6662,00	,00
SEZ. IV Determinazione del reddito	RD11 TOTALE REDDITO (riego RD5 + RD9 + RD10, col. 5)	1666,00			
	RD12 Recupero incentivi fiscali	Reti di impresa			
<input type="checkbox"/> Rientro lavoratrici/lavoratori		(di cui ,00)			,00
L. 238/2010	RD14 REDDITO	1666,00			
Art. 16 D.Lgs. 147/2015	RD15 Quote imputate ai collaboratori dell'impresa familiare o al coniuge di azienda coniugale non gestita in forma societaria	,00			
<input type="checkbox"/>	RD16 Reddito dell'impresa di spettanza dell'imprenditore	1666,00			
	RD17 Perdite d'impresa portate in diminuzione dal reddito	(di cui degli anni precedenti ,00)			,00
	RD18 Reddito d'impresa di spettanza dell'imprenditore al netto delle perdite d'impresa	1666,00			
	RD19 Ritenute d'acconto subite di spettanza dell'imprenditore	,00			

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

- ZB-055-017-0 MONTECASTRILLI-UFFICIO DI ZON

TAMBURINI SERGIO



PERIODO D'IMPOSTA 2016

CODICE FISCALE

203148

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF
 QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF
 QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN IRPEF	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs. 147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
RN1	REDDITO COMPLESSIVO	14498,00	,00	,00	,00	14498,00
RN2	Deduzione per abitazione principale				,00	
RN3	Oneri deducibili				4400,00	
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					10098,00
RN5	IMPOSTA LORDA					2323,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico 694,00	Detrazione per figli a carico 1650,00	Ulteriore detrazione per figli a carico ,00	Detrazione per altri familiari a carico ,00	
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente ,00	Detrazione per redditi di pensione ,00	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi ,00	891,00	
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					3235,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2 ,00	Detrazione utilizzata ,00		
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(26% di RP15 col.5)			
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(36% di RP48 col.1)	(50% di RP48 col.2)	(65% di RP48 col.3)		
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP		(50% di RP60)			
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)	(66% di RP66)			
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					
RN18	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014		RN47, col. 1, Mod. Unico 2015	Detrazione utilizzata ,00		
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015		RN47, col. 2, Mod. Unico 2015	Detrazione utilizzata ,00		
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2016		RN47, col. 3, Mod. Unico 2016	Detrazione utilizzata ,00		
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 7	Detrazione utilizzata ,00		
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					3365,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					
RN24	Crediti d'imposta che generano residui		Riacquisto prima casa ,00	Incremento occupazione ,00	Reintegro anticipazioni fondi pensioni ,00	
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)			di cui sospesa ,00		,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	Importo rata 2016	Totale credito	Credito utilizzato		
	Cultura	,00	,00	,00		
	Scuola	,00	,00	,00		
	Videosorveglianza	,00	,00	,00		
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli)					,00
RN32	Crediti d'imposta - Fondi comuni	,00	Altri crediti d'imposta			,00
RN33	RITENUTE TOTALI	,00				,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					,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 730/2016			,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

- ZB-065-017-0 MONTECASTRILLI-UFFICIO DI ZON
TAMBURINI SERGIO

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.uniforms.com - DATA PRINT GRAPHIC

RN38 ACCONTI	di cui acconti assesti	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui beneficio regime di vantaggio o regime forfetario	di cui credito riversato da atti di recupero					
	,00	,00	,00	,00	,00					,00
RN39 Restituzione bonus	Bonus incapienti		Ulteriore detrazione per figli	Bonus famiglia						,00
RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti										,00
RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24	Rimborsato						Rimborsato da REDDITI 2017
	,00		,00	,00						,00
RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante		Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire						,00
	,00		,00	,00						,00
RN45 IMPOSTA A DEBITO			di cui ex-lex rateizzata (Quadro TR)							,00
RN46 IMPOSTA A CREDITO										,00
RN47	Start up UPF 2014 RN18	,00	Start up UPF 2015 RN19	,00	Start up UPF 2016 RN20	,00	Start up UPF 2017 RN21	,00	Casa RN24, col. 1	,00
	Occup. RN24, col. 2	,00	Fondi Pensione RN24, col. 3	,00	Mediazioni RN24, col. 4	,00	Arbitrato RN24, col. 5	,00	Sisma Abruzzo RN28	,00
	Scuola RN30, col. 4	,00	Videosorveglianza RN30 col. 7	,00	Deduz. start up UPF 2014	,00	Deduz. start up UPF 2015	,00	Deduz. start up RPF 2017	,00
	Restituzione somme RP33	,00								,00
RN50 Abitazioni principale soggetta a IMU		,00	Fondari non imponibili	,00	di cui immobili all'estero	,00				,00
RN61 Ricalcolo reddito	Casi particolari		Reddito complessivo		Imposta netta					Differenza
			,00		,00					,00
RN62 Acconto dovuto			Primo acconto	,00	Secondo o unico acconto	,00				,00
RV1 REDDITO IMPONIBILE										,00
RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA			Casi particolari addizionale regionale							,00
RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA										,00
RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			Cod. Regione		di cui credito da Quadro I 730/2016					,00
RV5 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										,00
RV6 Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24	Rimborsato						Rimborsato da REDDITI 2017
	,00		,00	,00						,00
RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO										,00
RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO										,00
RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE			Aliquote per scaglioni							,00
RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA			A agevolazioni							,00
RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA										,00
RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			Cod. comune		di cui credito da Quadro I 730/2016					,00
RV13 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										,00
RV14 Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24	Rimborsato						Rimborsato da REDDITI 2017
	,00		,00	,00						,00
RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO										,00
RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO										,00
RV17	A agevolazioni	Imposta	Aliquota per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2017 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	Acconto da versare		
	,00	,00			,00	,00	,00	,00		,00
CS1 Base imponibile contributo di solidarietà			Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	Contributo dovuto	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Reddito al netto del contributo pensioni (RC15 col. 1)	Base imponibile contributo		
	,00		,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00
CS2 Determinazione contributo di solidarietà										
					,00		,00			,00

ENTRATE DEL 31/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELL'IRPEF REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF per il 2017

MONTECASTRILLI-UFFICIO DI ZON

TAMBURINI SERGIO



PERIODO D'IMPOSTA 2016

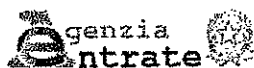
CODICE FISCALE
203148

REDDITI
QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N. 01

QUADRO RP ONERI E SPESE		Spese patologia esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11	
RP1	Spese sanitarie				
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti				
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità				
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità				
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida				
RP6	Spese sanitarie ritezzate in precedenza				
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale				
RP8	Altre spese	Codice spesa			
RP9	Altre spese	Codice spesa			
RP10	Altre spese	Codice spesa			
RP11	Altre spese	Codice spesa			
RP12	Altre spese	Codice spesa			
RP13	Altre spese	Codice spesa			
RP14	Spese per canoni di leasing	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Con casella 1 barrate indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3)
RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali				4400,00
RP22	Assegno al coniuge		Codice fiscale del coniuge		
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari				
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose				
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità				
RP26	Altri oneri e spese deducibili		Codice		
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE					
RP27	Deducibilità ordinaria		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto
RP28	Lavoratori di prima occupazione				
RP29	Fondi in squilibrio finanziario				
RP30	Familiari a carico				
RP31	Fondo pensione negoziate dipendenti pubblici		Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi	Totale importo deducibile
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore		Somme restituite nell'anno	Residuo anno precedente	Totale
RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale	Importo	Totale importo RPF 2017	Importo residuo UPF 2016
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI				4400,00
Sezione III A					
RP41	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	Anno	Codice fiscale	Importo spesa	Importo rata
RP42					
RP43					
RP44					
RP45					
RP46					
RP47					
RP48	TOTALE RATE				

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPH
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA ENTRATE DEL 31/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE

REDDITI 2017 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17102315124522383 - 000136 presentata il 23/10/2017

TIPO DI DICHIARAZIONE

Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO
Studi di settore: NO Parametri: NO
Dichiarazione correttiva nei termini : NO
Dichiarazione integrativa : NO
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE

Cognome e nome : TAMBURINI SERGIO
Codice fiscale :
Partita IVA :

ERED E, CURATORE
FALLIMENTARE O
DELL'EREDITA', ETC.

Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Codice carica : --- Data carica : ---
Data inizio procedura : ---
Data fine procedura : ---
Procedura non ancora terminata: ---
Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Codice fiscale dell'incaricato: 02168620546
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione: NO
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO
Data dell'impegno: 20/09/2017

VISTO DI CONFORMITA'

Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
Codice fiscale C.A.F.: ---
Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista : ---
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal
certificatore che ha predisposto la dichiarazione e
tenuto le scritture contabili : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Quadri dichiarati: RA:1 RD:1 RN:1 RP:1 RS:1 PA:1
Invio avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione all'intermediario: NO
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO
Situazioni particolari : --

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla
normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 23/10/2017

