

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali		
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M F			
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8	Codice Stato estero	Partita IVA (eventuale)						
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Cessazione attività	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare/curatore della liquidazione giudiziale						
	Stato				Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno						
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 01/01/2022 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune			Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune				
	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 01/01/2022	Comune			Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023	Comune			Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni				
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2022	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"			
	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza					NAZIONALITÀ 1 Estera 2 Italiana		
	Indirizzo										
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE/CURATORE DELLA LIQUIDAZIONE GIUDIZIALE o DELL'EREDITA' ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)			Codice carica		Data carica giorno mese anno					
	Cognome			Nome			Sesso (barrare la relativa casella) M F				
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)					
	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					
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)										
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato			Soggetto che ha predisposto la dichiarazione						Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione	
	Data dell'impegno giorno mese anno			FIRMA DELL'INCARICATO						Ricezione altre comunicazioni telematiche	
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										
	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 (*)

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
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"/>	Presenza Visto Superbonus			<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)										

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

Sezione III B
Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione

RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8
Altri dati	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		
	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate		
	1	2	3	4	5	6	7	
DOMANDA ACCATASTAMENTO								
		Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate				
		8	9	10				

Sezione III C
Altre Spese per le quali spetta la detrazione del 50% e del 110%

RP56	Pace contributiva o colonnine per la ricarica	Codice	Anno	Spesa sostenuta	Importo rata	
	1	2	3	,00	,00	
RP57	colonnine per la ricarica	Codice fiscale	Codice	Anno	Spesa attribuita	Importo rata
	5	6	7	8	,00	,00
RP58	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata		
	1	2	,00	3	,00	
RP59	Spesa arredo immobili giovani coppie	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata		
	4	5	,00	6	,00	
RP60	Spesa arredo immobili giovani coppie	Meno di 35 anni	Spesa sostenuta nel 2016	Importo rata		
	1	2	,00	3	,00	
RP61	Iva per acquisto abitazione classe energetica A o B	N. Rata	Importo IVA pagata	Importo rata		
	1	2	,00	3	,00	
RP62	TOTALE RATE	Rata 50%	Rata 110%			
	1	2	,00	,00		

Sezione IV
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico e superbonus

RP61	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	110%	N. rata	Spesa totale	Maggiorazione sisma	Importo rata
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RP62								,00		,00
RP63								,00		,00
RP64								,00		,00
RP65	Rata 50%		Rata 55%		Rata 65%		Rata 70%		Rata 75%	
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00
RP66	Rata 80%		Rata 85%		Rata 90%		Rata 110%		Rata 60%	
	6	,00	7	,00	8	,00	9	,00	10	,00
RP67	Detrazione 50%		Detrazione 55%		Detrazione 65%		Detrazione 70%		Detrazione 75%	
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00
RP68	Detrazione 80%		Detrazione 85%		Detrazione 90%		Detrazione 110%		Detrazione 60%	
	6	,00	7	,00	8	,00	9	,00	10	,00

Sezione V
Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	Canone	
	1	2	3	4		
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro				N. di giorni	Percentuale
				1	2	
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani					,00

Sezione VI
Altre detrazioni

RP80	Codice fiscale			Codice identificativo o identificativo estero			
	1	2	3	4	5	6	
RP81	Investimenti start up	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione	
	1	2	3	4	5	6	
RP82	Decadenza Start-up		di cui interessi su detrazione fruita	Detrazione fruita	Eccedenze di detrazione		
	1		2	3	4		
RP83	Recupero detrazione	7	,00	8	,00	9	,00
RP84	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)						
RP85	Altre detrazioni	Codice	1	2	,00		

Sezione VII
Ulteriori dati

RP90	Redditi prodotti in euro Campione d'Italia	Codice	Importo				
	1	2	,00				
RP91	Redditi prodotti Campione d'Italia	Importo	Importo	Importo	Importo		
	1	,00	2	,00	3	,00	4

QUADRO LC
CEDOLARE SECCA SULLE LOCAZIONI

Determinazione della cedolare secca

LC1	Totale imposta cedolare secca	Imposta su redditi diversi (21%)	Totale imposta complessiva	Ritenute CU locazioni brevi	Differenza	Eccedenza dichiarazione precedente					
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00	6
LC2	Cedolare secca risultante da 730/2023										
	Eccedenza compensata Mod. F24	Acconti versati	Acconti sospesi	Trattenuta dal sostituto	Rimborsata da 730/2023	Imposta a debito					
7	,00	8	,00	9	,00	10	,00	11	,00	12	,00
Imposta a credito											
13											
LC2	Primo acconto	1	,00	Secondo o unico acconto	2	,00					

Sezione II Crediti ed eccedenze risultanti dalle precedenti dichiarazioni	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX51 IVA		2 <input type="text" value="0,00"/>	3 <input type="text" value="0,00"/>	4 <input type="text" value="0,00"/>	5 <input type="text" value="0,00"/>
RX52 Contributi previdenziali		<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>
RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>
RX54 Altre imposte	1 <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>
RX55 Altre imposte		<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>
RX56 Altre imposte		<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>
RX57 Altre imposte		<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>

SEZIONE III Credito IRPEF da ritenute riattribuite	Eccedenza ritenute precedente dichiarazione	di cui compensate nel Mod. F24	Ritenute presente dichiarazione	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione
RX58	1 <input type="text" value="0,00"/>	2 <input type="text" value="0,00"/>	3 <input type="text" value="0,00"/>	4 <input type="text" value="0,00"/>	5 <input type="text" value="0,00"/>

SEZIONE IV Versamenti periodici omessi	Anno	Differenza tra IVA periodica dovuta e IVA periodica versata	Differenza tra credito potenziale e credito effettivo	IVA periodica versata a seguito di comunicazioni in anni precedenti
RX59	1 <input type="text"/>	2 <input type="text" value="0,00"/>	3 <input type="text" value="0,00"/>	4 <input type="text" value="0,00"/>
	IVA periodica versata a seguito di comunicazione d'irregolarità	IVA periodica versata a seguito di cartella di pagamento	Versamenti sospesi per eventi eccezionali	Credito maturato
	5 <input type="text" value="0,00"/>	6 <input type="text" value="0,00"/>	7 <input type="text" value="0,00"/>	8 <input type="text" value="0,00"/>
	Codice fiscale			
	10 <input type="text"/>			

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di **presentazione** della dichiarazione che in caso di **esonero**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)			
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
 PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
 1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita 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.

CODICE FISCALE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 0 2 6 2 3 5 2 0 5 8 8

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

DA STACCARE

