

Riservato alla Poste italiane Spa  
 N. Protocollo

Data di presentazione

**RPF**

COGNOME NOME  
 GRIMALDI IPPOLITO

CODICE FISCALE

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali**

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

**Finalità del trattamento**

I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.

I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.

I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditemetro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditemetro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditemetro.

**Conferimento dei dati**

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.

L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.

L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.

L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190.

L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 13.

Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".

Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.

**Modalità del trattamento**

I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.

Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

**Titolare del trattamento**

L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

**Responsabili del trattamento**

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.

Gli intermediari, ove si avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

**Diritti dell'interessato**

Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:  
 Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

**Consenso**

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Codice fiscale (\*)



<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input checked="" type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Correttiva (ai limiti) <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno 23 07 1961			Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
	deceduto/a <input type="checkbox"/>		tutelato/a <input type="checkbox"/>		matore <input type="checkbox"/>		Partita IVA (eventuale) 0 1 9 0 1 3 0 0 0 6 9		
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>		Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>		Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>		Stato dal giorno mese anno		
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo				Numero civico		
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/>		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni		
	CASALE MONFERRATO		AL		B885				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni		
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>		
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				NAZIONALITA' 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana		
	Indirizzo								
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	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"/>		
<b>ERED E CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)</b>	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.		
	Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.				
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA O SE DIVERSO DOMICILIO FISCALE</b>	Rappresentante residente all'estero		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		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input type="checkbox"/>		Ricezione altre comunicazioni telematiche <input type="checkbox"/>				
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione <input type="checkbox"/>		2						
	Data dell'impegno giorno mese anno 26 07 2017		FIRMA DELL'INCARICATO						
<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.		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA				
	Codice fiscale del professionista				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA				
<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		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 a striscia continua.

Codice fiscale (\*)



<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b> <small>Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quesiti (barrare le caselle che interessano).</small>	Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LM	TR	RU	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) <b>IPPOLITO GRIMALDI</b>											

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

CODICE FISCALE



REDDITI

Familiari a carico  
 QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N.

1

FAMILIARI A CARICO		Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione stanziata	Detrazione 100% (affidamento figli)
1								
2								
3								
4								
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			9 NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREDAZIONE A CARICO DEL CONTRIBUENTE				

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale non rivalutata			Tab. 1	Reddito agrario non rivalutata			Possesso %		Canoone di affitto in regime sociolite	Casi particolari	Contribuzione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
	1	2	3		4	5	6	7	8					
RA1	3,00	1			,00	365	6,250		,00					
	Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL													
RA2	5,00	1			,00	365	6,250		,00					
	I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione													
RA3	1,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA4	7,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA5	1,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA6	2,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA7	2,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA8	3,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA9	1,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA10	6,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA11	2,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA12	43,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA13	,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA14	3,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA15	2,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA16	,00	1			,00	365	6,250		,00					
RA17	6,00	1			,00	365	4,670		,00					
RA18	2,00	1			,00	365	4,670		,00					
RA19	16,00	1			,00	365	4,670		,00					
RA20	,00	1			,00	365	1,180		,00					
RA21	8,00	1			,00	365	2,340		,00					
RA22	2,00	1			,00	365	4,670		,00					
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13					TOTALI	,00		,00				14,00	

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

CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 1

QUADRO RB REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI	1	Rendita catastale non rivalutata	2	Utilizzo	3	Possesso	4	Cedolare	5	Codice	6	Canone	7	Casi	8	Continua-	9	Codice	10	Cedolare	11	Casi part.
		non rivalutata		giorni		percentuale		canone		di locazione		particolari		zione (*)		Comune		secca		IMU		
RB1	1	540,00	1	365	50,000												B885					
	13																					283,00
RB2	1	100,00	5	365	50,000												B885					
	13																					52,00
RB3	1	73,00	9	365	50,000												B885					
	13																					38,00
RB4	1	227,00	2	365	50,000												H971					
	13																					159,00
RB5	1	94,00	2	365	6,250												I650					
	13																					8,00
RB6	1	107,00	9	365	25,000												D086					
	13																					28,00
RB7	1	604,00	9	365	25,000												D086					
	13																					159,00
RB8	1	50,00	9	365	25,000												D086					
	13																					13,00
RB9	1	112,00	9	365	4,670												I898					
	13																					6,00
<b>TOTALI</b>	13																					411,00
RB10	1																					
	2																					
RB11	1																					
	2																					
RB12	1																					
	2																					

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 e del 11/04/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

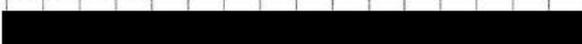


**REDDITI**  
**QUADRO RE**

Reddito di lavoro autonomo derivante  
dall'esercizio di arti e professioni

RE1	Codice attività	1	862100	studi di settore, cause di esclusione	2	parametri cause di esclusione	4
Determinazione del reddito	RE2	Compensi derivanti dall'attività professionale o artistica		Compenzi convenzionali ONG	1		2
						,00	101.181,00
	RE3	Altri proventi lordi					,00
	RE4	Plusvalenze patrimoniali					,00
Rientro lavoratrici/lavoratori	RE5	Compensi non annotati nelle scritture contabili		Parametri e studi di settore	1		2
				Maggiorazione		,00	,00
	RE6	Totale compensi (RE2 colonna 2 + RE3 + RE4 + RE5 colonna 3)					101.181,00
L. 238/2010	RE7	Quote di ammortamento e spese per l'acquisto di beni di costo unitario non superiore a euro 516,46		Commi 91 e 92 L. 208/2015	1		2
Art. 16 D.lgs. 147/2015						,00	904,00
	RE8	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili		Commi 91 e 92 L. 208/2015	1		2
						,00	,00
	RE9	Canoni di locazione non finanziaria e/o di noleggio					,00
	RE10	Spese relative agli immobili					1.680,00
	RE11	Spese per prestazioni di lavoro dipendente e assimilato					,00
	RE12	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale o artistica					,00
	RE13	Interessi passivi					,00
	RE14	Consumi					64,00
	RE15	Spese per prestazioni alberghiere e per somministrazione di alimenti e bevande		Ammontare deducibile			,00
	RE16	Spese di rappresentanza		Ammontare deducibile	1		3
		(Spese alberghiere, alimenti e bevande)		Altre spese		,00	,00
	RE17	50% delle spese di partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale		Ammontare deducibile	1		3
		(Spese alberghiere, alimenti e bevande)		Altre spese		,00	,00
	RE18	Minusvalenze patrimoniali					,00
	RE19	Altre spese documentate		Irap 10%	1		2
		(di cui)		Irap personale dipendente		,00	3
				IMU		,00	4
							7.933,00
	RE20	Totale spese (sommare gli importi da rigo RE7 a RE19)					10.581,00
	RE21	Differenza (RE6 - RE20)		(di cui reddito attività docenti e ricercatori scientifici)	1		2
						,00	90.600,00
	RE23	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche					90.600,00
	RE24	Perdite di lavoro autonomo degli esercizi precedenti					,00
	RE25	Reddito (o perdita) (da riportare nel quadro RN)					90.600,00
	RE26	Ritenute d'acconto (da riportare nel quadro RN)					19.794,00

CODICE FISCALE



REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN  
IRPEF

<b>RN1</b>	REDDITO COMPLESSIVO	1	92.165,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	92.165,00
<b>RN2</b>	Deduzione per abitazione principale								335,00		
<b>RN3</b>	Oneri deducibili								8.920,00		
<b>RN4</b>	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)										82.910,00
<b>RN5</b>	IMPOSTA LORDA										28.821,00
<b>RN6</b>	Detrazioni per familiari a carico	1	,00	2	314,00	3	,00	4	,00		
<b>RN7</b>	Detrazioni lavoro	1	,00	2	,00	3		4	,00		
<b>RN8</b>	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO										314,00
<b>RN12</b>	Detrazioni canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	1	,00	2	,00	3	,00		,00		
<b>RN13</b>	Detrazioni oneri Sez. I quadro RP	1	,00	2	,00						
<b>RN14</b>	Detrazioni spese Sez. III-A quadro RP	1	51,00	2	,00	3	,00				
<b>RN15</b>	Detrazioni spese Sez. III-C quadro RP								,00		
<b>RN16</b>	Detrazioni oneri Sez. IV quadro RP	1	,00	2	,00				,00		
<b>RN17</b>	Detrazioni oneri Sez. VI quadro RP								,00		
<b>RN18</b>	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014	1	,00	2	,00				,00		
<b>RN19</b>	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015	1	,00	2	,00				,00		
<b>RN20</b>	Residuo detrazione Start-up UNICO 2016	1	,00	2	,00				,00		
<b>RN21</b>	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	1	,00	2	,00				,00		
<b>RN22</b>	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA										365,00
<b>RN23</b>	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie								,00		
<b>RN24</b>	Crediti d'imposta che generano residui	1	,00	2	,00	3	,00		,00		
<b>RN25</b>	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN23 e RN24)										,00
<b>RN26</b>	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25, indicare zero se il risultato è negativo)							1	,00	2	28.456,00
<b>RN27</b>	Credito d'imposta per altri immobili - Sicilia								,00		
<b>RN28</b>	Credito d'imposta per abitazione principale - Sicilia								,00		
<b>RN29</b>	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero	1	,00	2	,00				,00		
<b>RN30</b>	Credito imposta	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00		
<b>RN31</b>	Crediti residui per detrazioni incapienti							1	,00	2	,00
<b>RN32</b>	Crediti d'imposta	1	,00	2	,00				,00		
<b>RN33</b>	RITENUTE TOTALI	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00		20.298,00
<b>RN34</b>	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)										8.158,00
<b>RN35</b>	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi								,00		
<b>RN36</b>	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	1	,00	2	,00				,00		,00
<b>RN37</b>	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										,00



CODICE FISCALE

REDDITI  
QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

1

QUADRO RP ONERI E SPESE		Spese patologie esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11																	
RP1	Spese sanitarie	1	,00	2	,00																
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti			2	,00																
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità			2	,00																
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità	1		2	,00																
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida	1		2	,00																
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza	1		2	,00																
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale				,00																
RP8	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00																
RP9	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00																
RP10	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00																
RP11	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00																
RP12	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00																
RP13	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00																
RP14	Spese per canone di leasing	Data stipula leasing giorno mese anno	1	Numero anno	2	Importo canone di leasing	3	Prezzo di riscatto	4	,00											
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	1	Con casella 1 benata indicare importo rata o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	2	Altre spese con detrazione 19%	3	Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3)	4	Totale spese con detrazione 26%	5	,00									
RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali									8.920,00											
RP22	Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge	1		2	,00				,00											
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari									,00											
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose									,00											
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità									,00											
RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice	1		2	,00				,00											
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE																					
RP27	Deducibilità ordinaria			Dedotti dal sostituto	1	,00	Non dedotti dal sostituto	2		,00											
RP28	Lavoratori di prima occupazione					,00				,00											
RP29	Fondi in equilibrio finanziario					,00				,00											
RP30	Familiari a carico					,00				,00											
RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici			Dedotti dal sostituto	1	,00	Quota TFR	2	,00	Non dedotti dal sostituto	3	,00									
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione giorno mese anno	1	Spesa acquisto/costruzione	2	,00	Interessi	3	,00	Totale importo deducibile	4	,00									
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore			Somme restituite nell'anno	1	,00	Residuo anno precedente	2	,00	Totale	3	,00									
RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale	1	Importo	2	,00	Totale importo RPF 2017	3	,00	Importo residuo UPF 2018	4	,00									
							Importo residuo UPF 2015	5		Importo residuo UPF 2014	6	,00									
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI										8.920,00										
Sezione III A																					
RP41	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 50% o del 65%)	Anno	1	2012 (antiaffisco dal 2013 al 2016)	2	Codice fiscale	3	Interventi particolari	4	Acquisto eredità o donazione	5	Numero rata	6	10	Importo spesa	7	Importo rata	8	N. d'ordine immobile	9	11
RP42		2007				82006110066									1.425,00	143,00					
RP43															,00	,00					
RP44															,00	,00					
RP45															,00	,00					
RP46															,00	,00					
RP47															,00	,00					
RP48	TOTALE RATE							Righe col. 2 con codice 2 o non compilata	1	143,00	Righe con anno 2013/2015 o col. 2 con codice 3	2	,00	Righe col. 2 con codice 4	3	,00					



**Sezione III B**

Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%.

<b>RP51</b>	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T.U.	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>RP52</b>	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T.U.	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8

**CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)**

<b>RP53</b>	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottopunto	Codice Ufficio Ag. Entrate	Codice identificativo del contratto
	1	2	3	4	5	6	7

**DOMANDA ACCATAMENTO**

Data	Numero	Provincia Lit. Agenzia Entrate
8	9	10

**Sezione III C**

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B

<b>RP57</b>	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata
		1	2	3
			,00	,00
<b>RP58</b>	Spesa arredo immobili giovani coppie	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata
		1	2	3
			,00	,00
<b>RP59</b>	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	N. Rata	Importo IVA pagata	Importo rata
		1	2	3
			,00	,00
<b>RP60</b>	TOTALE RATE			,00

**Sezione IV**

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

<b>RP61</b>	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi proposti	Periodo 2008 ridotti rate	Ratazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>RP62</b>								,00	,00
<b>RP63</b>								,00	,00
<b>RP64</b>								,00	,00
<b>RP65</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								,00
<b>RP66</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								,00

**Sezione V**

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

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

**Sezione VI**

Altre detrazioni

<b>RP80</b>	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	PMU	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione
	1		2	3	4	5	6	7
					,00		,00	,00
	Decadenza Start-up		di cui interessi su detrazione fruita	Detrazione fruita	Eccedenze di detrazione			
	Recupero detrazione		8	9	10			
			,00	,00	,00			
<b>RP81</b>	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)							
<b>RP83</b>	Altre detrazioni					Codice		
						1	2	,00

CODICE FISCALE

[REDACTED]

REDDITI  
QUADRO RS

Mod. N.

1

Prospetti comuni ai quadri  
RA, RD, RE, RF, RG, RH, LM e prospetti vari

	RS1	Quadro di riferimento	1	RE										
Plusvalenze e sopravvenienze attive	RS2	Importo complessivo da rateizzare ai sensi degli articoli 86, comma 4	1		,00	a 86, comma 2	2		,00					
	RS3	Quota costante degli importi di cui al rigo RS2	1		,00		2		,00					
	RS4	Importo complessivo da rateizzare ai sensi dell'art. 88, comma 3, lett. b), del Tuir							,00					
	RS5	Quota costante dell'importo di cui al rigo RS4							,00					
Imputazione del reddito dell'impresa familiare	Codice fiscale		1						Quota di partecipazione					
									2 %					
	RS6	Quota di reddito	3		,00	Quota reddito esente da ZFU	4		,00					
		Quota delle ritenute d'acconto di cui non utilizzate	5		,00	6		,00	ACE	7		,00		
	RS7	Codice fiscale		1					Quota di partecipazione					
									2 %					
Perdite pregresse non compensate nell'anno ex Contribuenti minimi e fuoriusciti dal regime di vantaggio	RS8	Lavoro autonomo	Eccedenza 2011		1		,00	Eccedenza 2012		2		,00		
		Eccedenza 2013		3		,00	Eccedenza 2014		4		,00	Eccedenza 2015		5
	RS9	Impresa	Eccedenza 2011		1		,00	Eccedenza 2012		2		,00		
		Eccedenza 2013		3		,00	Eccedenza 2014		4		,00	Eccedenza 2015		5
Perdite di lavoro autonomo (art. 36 c. 27, DL 223/2006) non compensate nell'anno	RS11	PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO							Eccedenza 2015		2		,00	
		Eccedenza 2016							6		,00			
Perdite d'impresa non compensate nell'anno	RS12	Eccedenza 2011		1		,00	Eccedenza 2012		2		,00			
		Eccedenza 2013		3		,00	Eccedenza 2014		4		,00	Eccedenza 2015		5
Utili distribuiti da imprese estere partecipate e crediti d'imposta per le imposte pagate all'estero	RS21	DATI DEL SOGGETTO RESIDENTE E DELL'IMPRESA ESTERA PARTECIPATA							Soggetto non residente		2		,00	
		Trasparenza	1	Codice fiscale	2	Denominazione dell'impresa estera partecipata	3	Utili distribuiti	4		,00			
	RS22	CREDITI PER LE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO							Credito d'imposta		2		,00	
		Saldo iniziale	6	Imposta dovuta	7	Sui redditi	8	Sugli utili distribuiti	9		,00	Saldo finale		10



Prospetto dei crediti	Valore di bilancio		Valore fiscale		
	1	2	1	2	
RS48	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti al termine dell'esercizio precedente		,00	,00	
RS49	Perdite dell'esercizio		,00	,00	
RS50	Differenza		,00	,00	
RS51	Svalutazioni e accantonamenti dell'esercizio		,00	,00	
RS52	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti a fine esercizio		,00	,00	
RS53	Valore dei crediti risultanti in bilancio		,00	,00	
Dati di bilancio	RS97		Immobilizzazioni immateriali		,00
	RS98		Immobilizzazioni materiali Fondo ammortamento beni materiali		,00
	RS99		Immobilizzazioni finanziarie		,00
	RS100		Rimanenza di materie prime, sussidiarie e di consumo, in corso di lavorazione, prodotti finiti		,00
	RS101		Crediti verso clienti compresi nell'attivo circolante		,00
	RS102		Altri crediti compresi nell'attivo circolante		,00
	RS103		Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni		,00
	RS104		Disponibilità liquide		,00
	RS105		Ratei e risconti attivi		,00
	RS106		Totale attivo		,00
	RS107		Patrimonio netto Saldo iniziale		,00
	RS108		Fondi per rischi e oneri		,00
	RS109		Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato		,00
	RS110		Debiti verso banche e altri finanziatori esigibili entro l'esercizio successivo		,00
	RS111		Debiti verso banche e altri finanziatori esigibili oltre l'esercizio successivo		,00
	RS112		Debiti verso fornitori		,00
	RS113		Altri debiti		,00
	RS114		Ratei e risconti passivi		,00
	RS115		Totale passivo		,00
	RS116		Ricavi delle vendite		,00
	RS117		Altri oneri di produzione e vendita (di cui per lavoro dipendente)		,00
Minusvalenze e differenze negative	N. atti di disposizione	1	2	Minusvalenze	,00
	N. atti di disposizione	1	2	Minusvalenze / Azioni	,00
	N. atti di disposizione	3	4	Minusvalenze/Altri titoli	,00
			5	Dividendi	,00
Variazione dei criteri di valutazione	RS120				
Conservazione dei documenti rilevanti ai fini tributari	RS140				2



CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RX - Risultato della dichiarazione

Mod. N.

1

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 e del 11/04/2017 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

QUADRO RX RISULTATO DELLA DICHIARAZIONE		Imposta a debito risultante dalla presente dichiarazione	Imposta a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
<b>Sezione I</b> Debiti/Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	<b>RX1</b> IRPEF	,00	1.323,00	,00	,00	1.323,00
	<b>RX2</b> Addizionale regionale IRPEF	2.170,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX3</b> Addizionale comunale IRPEF	463,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX4</b> Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX5</b> Imp. sost. premi risultato	,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX6</b> Contributo solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX7</b> Imposta sostitutiva di capitali estera (RM sez. V)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX8</b> Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM sez. V)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX9</b> Imposta sostitutiva proventi da depositi a garanzia (RM sez. VII)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX10</b> Imposta sostitutiva rialutazione su TFR (RM sez. XII)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX12</b> Acconto su redditi a assazione separata (RM sez. VI e XII)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX13</b> Imposta sostitutiva rialineamenti valori fiscali (RM sez. XIII)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX14</b> Addizionale bonus e stock option (RM sez. XIV)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX15</b> Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM sez. VIII)	,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX16</b> Imposta pignoramento presso terzi e beni sequestrati (RM sez. XI e XVI)	,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX17</b> Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM sez. XV)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX18</b> Imposte sostitutive piusvalenze finanziarie (RT sez. VI)		,00	,00	,00	,00
	<b>RX19</b> Imposte sostitutive (RT sez. I)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX20</b> Imposte sostitutive (RT sez. II)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX25</b> IVE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX26</b> IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX31</b> Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfettari (LM46 e LM47)	,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX33</b> Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ sez. IV)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX34</b> Imposta sostitutiva piusvalenze beni/azienda (RQ sez. I)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX35</b> Imposta sostitutiva conferimenti SIO/SIINO (RQ sez. II)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX36</b> Tassa elica (RQ sez. XII)	,00	,00	,00	,00	,00
	<b>RX37</b> Imp. sost. beni (RQ sez. XXII)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX38</b> Imp. sost. (RQ sez. XXIII-A e B)	,00		,00	,00	,00
	<b>RX39</b> Imposta sostitutiva affrancamento (RQ sez. XXIII - C)	,00		,00	,00	,00
<b>Sezione II</b> 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
	<b>RX51</b> IVA		,00	,00	,00	,00
	<b>RX52</b> Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
	<b>RX53</b> Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
	<b>RX54</b> Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
	<b>RX55</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	<b>RX56</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	<b>RX57</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	<b>RX58</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00

**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)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI  
 ANAGRAFICI

GRIMALDI

IPPOLITO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

23

07

1961

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

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)

**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

G R M P L T 6 1 L 2 3 D 0 8 6 0

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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 RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

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

CODICE FISCALE

**REDDITI**

Familiari a carico  
**QUADRO RA - Redditi dei terreni**

Mod. N. 1 2

FAMILIARI A CARICO		Relazione di parentela		Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)		12 mesi a carico		Misure di tre anni		Percentuale detrazione spartata		Detrazione 100% affidamento figli							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14						
C	CONIUGE																		
F1	PRIMO FIGLIO	D																	
F	A	D																	
F	A	D																	
F	A	D																	
F	A	D																	
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE															
QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI		Reddito dominicale non rivalutato		Titolo		Reddito agrario non rivalutato		Possesso, godimento %		Canone di affitto in regime vincolatizio		Casi particolari		Continuazione (*)		IMU non dovuta		Cottivatore diretto e IAP	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
RA1	8,00	1		,00	365	5	4,670		,00										
		Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito dominicale non imponibile													
RA1				,00			,00		1,00										
RA2	,00	1		,00	365	5	2,330		,00										
RA2				,00			,00		,00										
RA3	,00	1		,00	365	5	2,330		,00										
RA3				,00			,00		,00										
RA4	5,00	1		,00	365	5	4,670		,00										
RA4				,00			,00		1,00										
RA5	,00	1		,00	365	5	3,520		,00										
RA5				,00			,00		,00										
RA6	,00	1		,00	365	5	2,340		,00										
RA6				,00			,00		,00										
RA7	1,00	1		,00	365	5	2,340		,00										
RA7				,00			,00		,00										
RA8	1,00	1		,00	365	5	2,340		,00										
RA8				,00			,00		,00										
RA9	,00	1		,00	365	5	1,160		,00										
RA9				,00			,00		,00										
RA10	,00	2		,00	4	5			,00										
RA10				,00			,00		,00										
RA11	,00	2		,00	4	5			,00										
RA11				,00			,00		,00										
RA12	,00	2		,00	4	5			,00										
RA12				,00			,00		,00										
RA13	,00	2		,00	4	5			,00										
RA13				,00			,00		,00										
RA14	,00	2		,00	4	5			,00										
RA14				,00			,00		,00										
RA15	,00	2		,00	4	5			,00										
RA15				,00			,00		,00										
RA16	,00	2		,00	4	5			,00										
RA16				,00			,00		,00										
RA17	,00	2		,00	4	5			,00										
RA17				,00			,00		,00										
RA18	,00	2		,00	4	5			,00										
RA18				,00			,00		,00										
RA19	,00	2		,00	4	5			,00										
RA19				,00			,00		,00										
RA20	,00	2		,00	4	5			,00										
RA20				,00			,00		,00										
RA21	,00	2		,00	4	5			,00										
RA21				,00			,00		,00										
RA22	,00	2		,00	4	5			,00										
RA22				,00			,00		,00										
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI		11	,00	12	,00	13	,00								

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 e del 11/04/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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



Modello WK10U

- 86 21.00 - Servizi degli studi medici di medicina generale
- 86 22.01 - Prestazioni sanitarie svolte da chirurghi
- 86 22.03 - Attività dei centri di radioterapia
- 86 22.05 - Studi di omeopatia e di agopuntura
- 86 22.06 - Centri di medicina estetica
- 86 22.09 - Altri studi medici specialistici e poliambulatori
- 86 90.11 - Laboratori radiografici

barrare la casella corrispondente al codice di attività prevalente (vedere istruzioni)

DOMICILIO FISCALE	Comune <b>CASALE MONFERRATO</b>	Provincia <b>AL</b>
ALTRE ATTIVITÀ	Lavoro dipendente a tempo pieno	Barrare la casella
	Lavoro dipendente a tempo parziale	Barrare la casella <input type="checkbox"/> Per ore settimanali
	Pensionato	Barrare la casella
	Altre attività professionali e/o di impresa	Barrare la casella
ALTRI DATI	Anno di iscrizione ad albi professionali	<b>1990</b>
	Anno di inizio attività	<b>1990</b>
	Anni di interruzione dell'attività	<input type="checkbox"/> Numero
	Specialista ambulatoriale interno	Barrare la casella <input type="checkbox"/> Per ore settimanali
	Medicina dei servizi	Barrare la casella <input type="checkbox"/> Per ore settimanali

- 1 = inizio di attività entro sei mesi dalla data di cessazione nel corso dello stesso periodo d'imposta;
- 2 = cessazione dell'attività nel corso del periodo d'imposta ed inizio della stessa nel periodo d'imposta successivo, entro sei mesi dalla sua cessazione;
- 3 = inizio attività nel corso del periodo d'imposta come mera prosecuzione dell'attività svolta da altri soggetti;
- 5 = cessazione dell'attività nel corso del periodo di imposta, senza successivo inizio della stessa entro sei mesi dalla sua cessazione.

Mesi di attività nel corso del periodo d'imposta (vedere istruzioni)  Numero

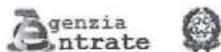
QUADRO A  
Personale addetto all'attività

A01	Dipendenti a tempo pieno	Numero giornate retribuite	<input type="checkbox"/>
A02	Dipendenti a tempo parziale, assunti con contratto di inserimento, a termine, di lavoro intermittente, di lavoro ripartito; personale con contratto di somministrazione di lavoro		<input type="checkbox"/>
A03	Apprendisti		<input type="checkbox"/>
A04	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio	Numero	<input type="checkbox"/>
A05	Collaboratori coordinati e continuativi diversi da quelli di cui al rigo precedente		<input type="checkbox"/>
A06	Soci o associati che prestano attività nella società o associazione		Percentuale di lavoro prestato <input type="checkbox"/>

QUADRO B  
Unità locali destinate all'esercizio dell'attività

B00	Numero complessivo	<b>1</b>
Progressivo unità locale <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10		
B01	Comune	<b>CASALE MONFERRATO</b>
B02	Provincia	<b>AL</b>

2017  
Studi di settore



CODICE FISCALE



Modello WK10U

QUADRO D  
Elementi  
specifici  
dell'attività

Modalità di espletamento dell'attività	Numero	Compensi
D01 Visite mediche generiche	1140	98 %
D02 Visite specialistiche		%
D03 Esami diagnostici		%
D04 Interventi di piccola chirurgia (effettuati in regime ambulatoriale)		%
D05 Interventi di medio-grande chirurgia		%
D06 Attività di consulenza		%
D07 Altre attività	54	2 %
		TOT = 100%
Aree di attività e specializzazioni		Compensi
D08 Guardia medica/Emergenza sanitaria territoriale		%
D09 Medicina fiscale		%
D10 Medico generico		100 %
D11 Medicina alternativa (Omeopatia, Agopuntura, ecc.)		%
D12 Medicina legale e delle assicurazioni		%
D13 Anestesia e rianimazione		%
D14 Angiologia		%
D15 Cardiochirurgia		%
D16 Cardiologia		%
D17 Chirurgia generale		%
D18 Neurochirurgia		%
D19 Chirurgia pediatrica		%
D20 Chirurgia plastica		%
D21 Chirurgia toracica		%
D22 Chirurgia vascolare		%
D23 Chirurgia maxillo facciale		%
D24 Dermatologia		%
D25 Diabetologia		%
D26 Dietologia		%
D27 Endocrinologia		%
D28 Fisiatria e riabilitazione		%
D29 Geriatria		%
D30 Ostetricia e ginecologia		%
D31 Gastroenterologia		%
D32 Medicina interna		%
D33 Medicina del lavoro		%
D34 Medicina dello sport		%
D35 Neurologia		%
D36 Oculistica		%
D37 Odontoiatria		%
D38 Oncologia		%
D39 Ortopedia		%
D40 Otorinolaringoiatria		%
D41 Pediatria		%
D42 Pneumologia		%
D43 Psichiatria		%
D44 Radiodiagnostica per immagini		%
D45 Radioterapia		%
D46 Medicina nucleare		%
D47 Urologia - Andrologia		%
D48 Allergologia e immunologia		%
D49 Ematologia		%

(segue)

2017  
Studi di settore

agenzia  
Entrate



CODICE FISCALE



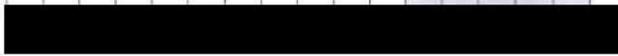
(segue)

Modello WK10U

QUADRO D  
Elementi  
specifici  
dell'attività

		Compensi	
D50	Farmacologia e tossicologia		%
D51	Nefrologia e emodialisi		%
D52	Reumatologia		%
D53	Patologia clinica		%
D54	Neuropsichiatria		%
D55	Altre		%
		TOT = 100%	
<b>Tipologia della clientela</b>		<b>Compensi</b>	
D56	Privati (per attività non in convenzione con il SSN)	2	%
D57	Attività in convenzione con il SSN	98	%
D58	Strutture sanitarie pubbliche		%
D59	Strutture sanitarie private: ambulatori, poliambulatori, cliniche, case di riposo, laboratori di analisi o altre strutture sanitarie private		%
D60	Aziende farmaceutiche		%
D61	Compagnie di assicurazione		%
D62	Altre imprese e società		%
D63	Scuole, palestre, organizzazioni sindacali o enti diversi privati e pubblici		%
D64	Università		%
D65	Altro		%
		TOT = 100%	
<b>Elementi contabili specifici</b>			
D66	Spesa complessiva per consumi di materiale sanitario utilizzato per l'esercizio della professione medica e odontoiatrica		,00
D70	Compensi derivanti da prestazioni rese in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale	98968	,00
<b>Altri elementi specifici</b>			
D71	Ore settimanali dedicate all'attività	30	Numero
D72	Settimane di lavoro nell'anno	45	Numero
D73	Qualifica professionale per i lavoratori dipendenti (1 = Direttore di dipartimento del SSN; 2 = Direttore di struttura complessa del SSN; 3 = Responsabile di struttura semplice del SSN; 4 = Dirigente con incarico professionale del SSN; 5 = Primario in struttura sanitaria privata; 6 = Aiuto in struttura sanitaria privata; 7 = Assistente in struttura sanitaria privata; 8 = Professore ordinario; 9 = Professore associato; 10 = Altro)	10	
<b>Personale di segreteria e/o amministrativo</b>			
		<b>Spese</b>	
D78	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio		,00
D79	Dipendenti		,00
D80	Percentuale dei compensi provenienti dal committente principale (indicare solo se superiori a 50%)	98	%

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it



**Modello WK10U**

**QUADRO E**  
Beni strumentali

	Numero	
E01	Angiografo	
E02	Apparecchiatura per Eeg	
E03	Apparecchiatura per terapie fisiche	
E04	Apparecchio radiologico tradizionale	
E05	Ortopantomografo	
E06	Autorefrattometro	
E07	Apparecchio ultrasuonografia	
E08	Elettrocardiografo	
E09	Florangiografo	
E10	Lampada a fessura	
E11	Laser	
E12	Mammografo	
E13	Oftalmometro	
E14	Oftalmoscopio	
E15	Unità operativa odontoiatrica	
E16	RM	
E17	Spirometro	
E18	Sterilizzatore	1
E19	TC	
E20	Topografo corneale	
E21	Ecografo	

**Modello WK10U**

**QUADRO G**  
Elementi contabili

<b>G01</b>	Compensi dichiarati		101181 ,00
<b>G02</b>	Adeguamento da studi di settore		,00
<b>G03</b>	Altri proventi lordi		,00
<b>G04</b>	Plusvalenze patrimoniali		,00
	Spese per prestazioni di lavoro dipendente	<sup>1</sup>	,00
<b>G05</b>	di cui per personale con contratto di somministrazione di lavoro	<sup>2</sup>	,00
<b>G06</b>	Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa		,00
<b>G07</b>	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica		,00
<b>G08</b>	Consumi		64 ,00
<b>G09</b>	Altre spese		7933 ,00
<b>G10</b>	Minusvalenze patrimoniali		,00
	Ammortamenti	<sup>1</sup>	904 ,00
<b>G11</b>	di cui per beni mobili strumentali	<sup>2</sup>	,00
	maggiorazione del 40%	<sup>3</sup>	,00
<b>G12</b>	Altre componenti negative	<sup>1</sup>	1680 ,00
	maggiorazione del 40%	<sup>2</sup>	,00
<b>G13</b>	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche		90600 ,00
	Valore dei beni strumentali mobili	<sup>1</sup>	12940 ,00
<b>G14</b>	di cui valore relativo a beni acquisiti in dipendenza di contratti di locazione finanziaria e non finanziaria	<sup>2</sup>	,00
<b>Imposta sul valore aggiunto</b>			
<b>G15</b>	Esenzione Iva		<input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella</small>
<b>G16</b>	Volume d'affari		101181 ,00
<b>G17</b>	Altre operazioni, sempre che diano luogo a compensi, quali operazioni fuori campo e operazioni non soggette a dichiarazione		,00
	IVA sulle operazioni imponibili		424 ,00
<b>G18</b>	I.V.A. relativa alle operazioni effettuate in anni precedenti ed esigibile nell'anno (già compresa nell'importo indicato nel campo 1)	<sup>2</sup>	,00
	I.V.A. relativa alle operazioni effettuate nell'anno ed esigibile negli anni successivi	<sup>3</sup>	,00
<b>G19</b>	Altra IVA (IVA sulle cessioni dei beni ammortizzabili + IVA sui passaggi interni)		,00
<b>Ulteriori elementi contabili</b>			
<b>Altre componenti negative</b>			
<b>G20</b>	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni immobili		,00
<b>G21</b>	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni strumentali mobili		,00
<b>Beni strumentali mobili</b>			
<b>G22</b>	Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a 516,46 euro		,00
<b>Ulteriori dati specifici</b>			
<b>G23</b>	Applicazione del nuovo regime forfetario agevolato o del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità o del regime dei "minimi" in uno o più periodi d'imposta precedenti		<input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella</small>

2017  
Studi di settore

agenzia  
entrate



CODICE FISCALE



Modello WK10U

QUADRO Z  
Dati complementari

Modalità di espletamento dell'attività		Numero	Compensi
Z01	Visite mediche generiche	1140	98%
Z02	Visite specialistiche		%
Z03	Esami diagnostici		%
Z04	Analisi cliniche di laboratorio		%
Z05	Interventi di piccola chirurgia (effettuati in regime ambulatoriale)		%
Z06	Interventi di medio-grande chirurgia		%
Z07	Attività di consulenza		%
Z08	Altre attività	54	2%
TOT = 100%			
<b>Modalità organizzativa</b>			
<b>Attività esercitata a titolo individuale</b>			
Z09	Studio proprio (compreso l'uso promiscuo dell'abitazione)		<input type="checkbox"/> Barrare la casella
Z10	Studio in condivisione con altri professionisti		<input type="checkbox"/> Barrare la casella
Z11	Attività svolta presso studi e/o strutture di terzi		<input type="checkbox"/> Barrare la casella
<b>Attività esercitata in forma collettiva</b>			
Z12	Associazione/Società (1 = monodisciplinare 2 = interdisciplinare)		<input type="checkbox"/>
<b>Beni strumentali</b>			
		Numero	
Z13	Ematologia e ematochimica		
Z14	Batteriologia, virologia e urine		
Z15	Immunodiagnostica		

QUADRO T  
Congiuntura  
economica

	2013	2014	2015	
T01	Compensi dichiarati ai fini della congruità	,00	,00	95788 ,00
T02	Maggiore compenso ai fini dell'adeguamento	,00	,00	,00
T03	Valore dei beni strumentali mobili	,00	,00	12588 ,00
numero di giornate retribuite				
T04	Dipendenti			
numero				
T05	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio			
numero				
T06	Soci o associati che prestano attività nella società o associazione			
numero				
T07	Ore settimanali dedicate all'attività			30
numero				
T08	Settimane di lavoro nell'anno			45

Asseverazione  
dei dati contabili  
ed extracontabili

Riservato al C.A.F. o al professionista (art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241 e successive modificazioni)

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o del professionista Firma

Attestazione  
delle cause di  
non congruità  
o non coerenza

Riservato al C.A.F. o al professionista ovvero ai dipendenti e funzionari delle associazioni di categoria abilitati all'assistenza tecnica (art. 10, comma 3-ter, della legge n. 146 del 1998)

Codice fiscale del responsabile del C.A.F., del professionista o del funzionario dell'associazione di categoria abilitato Firma

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

**Descrizione gruppo**
**Prob. appartenenza**
**Clusters**

Medici che svolgono attività diversificate	
Pediatri che svolgono in prevalenza attività in convenzione con il SSN	
Medici generici che svolgono in prevalenza attività in convenzione con il SSN	1,00000
Medici che svolgono in prevalenza attività di consulenza	
Medici che svolgono in prevalenza interventi di medio-grande chirurgia	
Medici che svolgono in prevalenza esami diagnostici	
Medici che affiancano all'attività di dipendenti del SSN la libera professione	
Medici che svolgono in prevalenza interventi di piccola chirurgia effettuati in regime ambulatoriale	
Medici specializzati in anestesia e rianimazione	
Medici specializzati in oculistica che svolgono in prevalenza visite specialistiche	
Medici specializzati in medicina del lavoro	
Medici specializzati in ostetricia e ginecologia che svolgono in prevalenza visite specialistiche	
Medici specializzati in medicina legale e delle assicurazioni	
Medici che svolgono l'attività prevalentemente per il committente principale	
Medici che svolgono in prevalenza visite specialistiche	
Medici che svolgono in prevalenza visite mediche generiche	
Medici che svolgono in prevalenza attività in convenzione con il SSN	
Territorialita' generale a livello provinciale	
Aree con livello di benessere elevato, istruzione superiore, sistema economico locale organizzato	100
Aree con livello di benessere non elevato, bassa scolarita', sistema economico locale poco sviluppato e basato prevalentemente su attivita' commerciali	
Aree ad elevata urbanizzazione con notevole grado di benessere, istruzione superiore e caratterizzate da sistemi locali con servizi terziari evoluti	
Aree caratterizzate dalla presenza di piccoli comuni con organizzazione spiccatamente artigianale dell'attivita' produttiva e livello medio di benessere	
Aree di marcata arretratezza economica, basso livello di benessere e scolarita' poco sviluppata	

**Risultati**
**Esito**

Congruit�	Congruo	Normalit� economica	Coerenza
Congruit� per effetto dei correttivi anticrisi			
Presente almeno un indicatore non calcolabile (Indici)			
Presente almeno un indicatore non calcolabile (normalit� economica)			
Presenza di cause giustificative del non adeguamento agli indicatori di normalit� (indicare i dati nella sez. "Ricalcolo")			

**Adeguamento**

Adeguamento	del Compenso	IIDD/IRAP	IVA
Adeguamento da Studi di settore		,00	,00
Adeguamento al Compenso stimato		,00	,00
Adeguamento al Compenso minimo		,00	,00
Adeguamento al Compenso stimato ricalcolato		,00	,00
Adeguamento al Compenso minimo ricalcolato		,00	,00
Analisi congruit� e normalit� economica			
		Valori originali	Valori ricalcolati (*)
Compenso dichiarato		,00	
Compenso stimato da congruit� e normalit� economica		98.968,00	,00
Compenso minimo da congruit� e normalit� economica		98.968,00	,00

Compenso puntuale da congruità (senza gli indicatori di normalità economica)	98.968,00	
Compenso minimo da congruità (senza gli indicatori di normalità economica)	98.968,00	
Numero addetti		
Correttivo congiunturale di settore	,00	
Correttivo congiunturale territoriale	,00	
Correttivo congiunturale individuale	,00	
Compenso stimato con applicazione dei correttivi anticrisi	98.968,00	,00
Compenso minimo con applicazione dei correttivi anticrisi	98.968,00	,00
Aliquota I.V.A. media	0,42	
I.V.A. dovuta relativa al Compenso stimato	,00	,00
I.V.A. dovuta relativa al Compenso minimo	,00	,00
(*) Vengono visualizzati solo se presente "Presenza di cause giustificative del non adeguamento agli indicatori di normalità segnalate dal contribuente"		
Prospetto economico		
Compensi dichiarati		,00
Adeguamento agli Studi di Settore		,00
Altri proventi lordi		,00
<b>COMPENSI TOTALI</b>		<b>,00</b>
Spese per prestazioni di lavoro dipendente		,00
Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa		,00
Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica		,00
Consumi		,00
Altre spese		,00
Ammortamenti		,00
Altre componenti negative		,00
<b>COSTI TOTALI</b>		<b>,00</b>
Gestione straordinaria (Plusvalenze - Minusvalenze patrimoniali)		,00
Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche		,00
Altri elementi utili per la congruità		
Valore dei beni strumentali (al netto del valore relativo a beni acquisiti in dipendenza di contratti di locazione non finanziaria)		,00
Valore beni strumentali		,00

## Ricalcolo Normalità Economica

### Ricalcolo

#### Dati modificati

1) Incidenza degli ammortamenti per beni strumentali mobili rispetto al valore degli stessi beni strumentali mobili ammortizzabili

Valore originale: Coerenza	Maggior ricavo	,00
Valore ricalcolato: Coerenza	Maggior ricavo	,00

Non Applico

Dati modificati Non modificato

Originali

Modificati

G11 di cui per beni mobili strumentali	,00	,00
G14 Valore dei beni strumentali mobili	,00	,00
G14 di cui valore relativo a beni acquisiti in dipendenza di contratti di locazione finanziaria e non finanziaria	,00	,00
G22 Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a 516,46 euro	,00	,00

2) Incidenza delle altre componenti negative al netto dei canoni di locazione sui compensi

Valore originale: Coerenza	Maggior ricavo	,00
Valore ricalcolato: Coerenza	Maggior ricavo	,00

	Non Applico	Dati modificati		Modificati
		Originali	Non modificato	
G12 Altre componenti negative			,00	,00
G20 Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni immobili			,00	,00
G21 Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni strumentali mobili.			,00	,00
3) Assenza del Valore dei Beni Strumentali				
Valore originale: Coerenza		Maggior ricavo	,00	
Valore ricalcolato: Coerenza		Maggior ricavo	,00	

	Non Applico	Dati modificati		Modificati
		Originali	Non modificato	
A01 Dipendenti a tempo pieno				
A02 Dipendenti a tempo parziale, assunti con contratto di lavoro intermittente, di lavoro ripartito, con contratto di inserimento, a termine, lavoratori a domicilio, personale con contratto di somministrazione di lavoro				
A03 Apprendisti				
A04 Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nell'impresa				
A06 Soci o associati che prestano attività nella società o associazione				
D71 Ore settimanali dedicate all'attività				
D72 Settimane di lavoro nell'anno				

Indici di Coerenza	Calcolato	Minimo	Massimo	Risultato
Resa oraria per addetto	- 74,95	99999,00	130,00	Coerente
Rendimento lordo per addetto - in presenza di spese per prestazioni di lavoro dipendente o assimilato (in migliaia di euro)				Coerente
Applicabilità	Non applicabile			
Margine del professionista - in assenza di spese per prestazioni di lavoro dipendente o assimilato (in migliaia di euro)	91,50	32,76	99999,00	Coerente
Applicabilità	Applicabile			
Indice di copertura del costo per il godimento di beni di terzi e degli ammortamenti	64,98	1,00	99999,00	Coerente
Applicabilità	Applicabile			
Incidenza delle spese sui compensi	9,56		45,00	Coerente

#### Indici di Normalità Economica

Incidenza degli ammortamenti per beni strumentali mobili rispetto al valore degli stessi beni strumentali mobili ammortizzabili

Originali					
Calcolabilità	Coerenza	Valore di riferimento	Valore normale	Coefficiente	Maggior ricavo
Calcolabile	Coerente				
Segno	Valore calcolato	25,00		3,9326	,00
		Ricalcolati			
Calcolabilità	Coerenza	Applicazione			
Calcolabile	Coerente				
Segno	Valore calcolato	Valore di riferimento			Maggior ricavo
Positivo					,00

Incidenza delle altre componenti negative al netto dei canoni di locazione sui compensi

Originali

Calcolabilità	Coerenza				
Calcolabile	Coerente				
Segno	Valore calcolato	Valore di riferimento	Valore normale	Coefficiente	Maggior ricavo
Positivo	1,70	6,84		1,5765	,00

Ricalcolati

Calcolabilità	Coerenza	Applicazione			
Calcolabile	Coerente				
Segno	Valore calcolato	Valore di riferimento			Maggior ricavo
Positivo					,00
Assenza del Valore dei Beni Strumentali					

Originali

Calcolabilità	Coerenza				
Calcolabile	Coerente				
Segno	Valore calcolato	Valore di riferimento	Valore normale	Coefficiente	Maggior ricavo
Positivo	12.940,00			1,0000	,00

Ricalcolati

Calcolabilità	Coerenza	Applicazione			
Calcolabile	Coerente				
Segno	Valore calcolato	Valore di riferimento			Maggior ricavo
Positivo					,00

**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. 17101117541733360 - 000001 presentata il 11/10/2017

TIPO DI DICHIARAZIONE

Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO  
Studi di settore: 1 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 : GRIMALDI IPPOLITO  
Codice fiscale : ██████████  
Partita IVA : 01901300069

EREDE, 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: ██████████  
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2  
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione: NO  
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO  
Data dell'impegno: 26/07/2017

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 RB:1 RC:1 RE:1 RN:1 RP:1 RS:1 RV:1 RX:1 FA: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 11/10/2017

