



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

MODELLO DI DICHIARAZIONE

UNICO 2016 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 16120210473655436 - 000001 presentata il 02/12/2016

TIPO DI DICHIARAZIONE

Redditi : 1 IVA: NO  
Quadro RW: NO Quadro VG: NO Quadro AC: NO  
Studi di settore: NO Parametri: NO  
Dichiarazione correttiva nei termini : NO  
Dichiarazione integrativa a favore: NO  
Dichiarazione integrativa : NO  
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO  
Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE

Cognome e nome : ROBERTI FRANCO  
Codice fiscale :  
Partita IVA : ---

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: 1  
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione: NO  
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO  
Data dell'impegno: 02/12/2016

VISTO DI CONFORMITA'

Visto di conformità relativo a Redditi/IVA: ---  
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 RN:1 RP:1 RV:1 RX:1  
FA:1  
Numero di moduli IVA: ---  
Invio avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione all'intermediario: NO  
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 02/12/2015



Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo  
 \_\_\_\_\_

Data di presentazione  
 \_\_\_\_\_

**UNI**

COGNOME  
 ROBERTI

NOME  
 FRANCO

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.  
 L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 985 della legge 28 dicembre 2015, n. 208.  
 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 avvalgano 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 via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.**

CODICE FISCALE (\*)

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Redditi <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input type="checkbox"/>	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa a favore <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8, let. D) n. 322/98 <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
------------------------------	---	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	------------------------------------	---	---	--	--	---

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Data di nascita: giorno mese anno **16 11 1947** Sesso (barrare la relativa casella) M  F

Partita IVA (eventuale) \_\_\_\_\_

deceduto/a  tutelandolo/a  minore

Accettazione eredità giacente  Liquidazione volontaria  Immobili sequestrati  Stato \_\_\_\_\_

Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare

Periodo d'imposta dal \_\_\_\_\_ giorno mese anno \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ giorno mese anno \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 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 \_\_\_\_\_

Doppio domicilio diverso dallo residenza  Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

Telefono prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015**

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016**

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

**RESIDENTE ALL'ESTERO**

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015

Codice fiscale estero: \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza: \_\_\_\_\_ Codice Stato estero: \_\_\_\_\_ Non residenti "Schumacker"

Stato federato, provincia, contea: \_\_\_\_\_ Località di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

**NAZIONALITÀ**

1  Estera

2  Italiana

**RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI**

ERED, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_ Data carica: giorno mese anno \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso (barrare la relativa casella) M  F

Data di nascita: giorno mese anno \_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) \_\_\_\_\_ DOMICILIO FISCALE \_\_\_\_\_ 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 (Riservato 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  Ricezione altre comunicazioni telematiche

Data dell'impegno: giorno mese anno **02 12 2016** FIRMA DELL'INCARICATO \_\_\_\_\_

**VISTO DI CONFORMITÀ**

Riservato al C.A.F. o al professionista

Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. \_\_\_\_\_ Codice fiscale del C.A.F. \_\_\_\_\_

Codice fiscale del professionista \_\_\_\_\_

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 \_\_\_\_\_ 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).  
In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barratura inserire gli appositi codici.

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario								Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario									
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.









CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

0 1

**QUADRO RP**  
**ONERI E SPESE**

**Sezione I**

Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 26%

Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11

Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni

RP1	Spese sanitarie	Spese patologiche esenti sostenute da familiari	Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11			
		1	2			
RP1	Spese sanitarie	,00	OMISSIS ,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 rimborsate in precedenza	1	2 ,00			
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale		,00			
RP8	Altre spese	Codice spesa 1	2			
RP9	Altre spese	Codice spesa 1	2			
RP10	Altre spese	Codice spesa 1	2			
RP11	Altre spese	Codice spesa 1	2			
RP12	Altre spese	Codice spesa 1	2			
RP13	Altre spese	Codice spesa 1	2			
RP14	Altre spese	Codice spesa 1	2			
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese (righe RP1, RP2 e RP3) 1	Canone o 1 baratto 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
			OMISSIS ,00	,00	,00	OMISSIS ,00

**Sezione II**

Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo

RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali					
RP22	Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge			2	,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
<b>CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>						
RP27	Deducibilità ordinaria			Dedotti dal sostituto 1	Non dedotti dal sostituto 2	,00
RP28	Lavoratori di prima occupazione					,00
RP29	Fondi in squilibrio finanziario					,00
RP30	Familiari a carico					,00
RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici			Dedotti dal sostituto 1	Quota TFR 2	Non dedotti dal sostituto 3
				,00	,00	,00
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione 1 giorno : mese : anno	Spesa acquisto/costruzione 2	Interessi 3	Totale importo deducibile 4	
			,00	,00	,00	
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore		Somme restituite nell'anno 1	Residuo anno precedente 2	Totale 3	
			,00	,00	,00	
RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale 1	Importo 2	Totale importo UPF 2016 3	Importo residuo UPF 2015 4	Importo residuo UPF 2014 5
			,00	,00	,00	,00
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI					,00

**Sezione III A**

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 41%, del 50% o del 65%)

RP41	Anno	2006 e 2012 (anticostruzione dal 2013 al 2015)			Codice fiscale	Situazioni particolari																
		1	2	3		Interventi particolari 4	Codice 5	Anno 6	Ridefinizione rate 7	Numero rate 8		Importo spesa 9	Importo rata 10	N. d'ordine immobile 11								
RP41																						
RP42																						
RP43																						
RP44																						
RP45																						
RP46																						
RP47																						
RP48	TOTALE RATE	Detrazione 41% 1			Righe col. 2 con codice 1	Detrazione 36% 2		Righe col. 2 con codice 2 o non compilata	Detrazione 50% 3			Righe con anno 2013/2015 o col. 2 con codice 3	Detrazione 65% 4		Righe col. 2 con codice 4							

**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	Subalterna
	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	Subalterna
	1	2	3	4	5	6	7	8

Altri dati

<b>RP53</b>	CONDUTTORE (asiremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO				
	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Data	Numero	Provincia Off. Agenzia Entrate
1	2	3	4	5	6	7	8	9	

**Sezione III C**

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)

<b>RP57</b>	N. Rate	Spesa arredo immobile	Importo rata	N. Rate	Spesa arredo immobile	Importo rata	Totale rate
	1	2	3	4	5	6	7
		,00	,00		,00	,00	,00

**Sezione IV**

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

	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 r.d.lett. n. 112	Riduzione	N. rata	Spesa totale	Importo rata
<b>RP61</b>								,00	,00
<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	PMI	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione
		1	2	3	4	5	6	7
					,00		,00	,00
<b>RP81</b>	Mantenimento dei cani guida (Barre la cosella)							
<b>RP83</b>	Altre detrazioni	Codice						
		1	2				,00	



	<b>RN41</b> Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione	
		,00	,00	
	<b>RN42</b> Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	730/2016 Trattenuta dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24	Rimborsato
		,00	,00	,00
	<b>RN43</b> BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire
		,00	,00	,00
<b>Determinazione dell'imposta</b>	<b>RN45</b> IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro IR)		
	<b>RN46</b> IMPOSTA A CREDITO			654,00
<b>Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni</b>	<b>RN47</b>	Start up UPF 2014 RN19	Start up UPF 2015 RN20	Start up UPF 2016 RN21
		,00	,00	,00
		Spese sanitarie RN23	Casa RN24, col. 1	Occup. RN24, col. 2
		,00	,00	,00
		Fondi: Pensione RN24, col. 3	Mediazioni RN24, col. 4	Arbitrato RN24, col. 5
		,00	,00	,00
		Sisma Abruzzo RN28	Cultura RN30, col. 1	Deduz. start up UPF 2014
		,00	,00	,00
		Deduz. start up UPF 2015	Deduz. start up UPF 2016	Restituzione somme RP33
		,00	,00	,00
<b>Altri dati</b>	<b>RN50</b> Abitazione principale soggetta a IMU	Fondari non imponibili		di cui immobili all'estero
		,00	206,00	,00
<b>Acconto 2016</b>	<b>RN61</b> Ricalcolo reddito	Casi particolari	Reddito complessivo	Imposta netta
			,00	,00
	<b>RN62</b> Acconto dovuto	Primo acconto		Secondo o unico acconto
		,00		,00
<b>QUADRO RV ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF</b>	<b>RV1</b> REDDITO IMPONIBILE			192141,00
	<b>RV2</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale		3900,00
<b>Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF</b>	<b>RV3</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	(di cui altre trattenute)	(di cui sospesa)	3895,00
	<b>RV4</b> ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00
	<b>RV5</b> ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24			,00
	<b>RV6</b> Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	730/2016 Trattenuta dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24	Rimborsato
		,00	,00	,00
	<b>RV7</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO			5,00
	<b>RV8</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO			,00
<b>Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF</b>	<b>RV9</b> ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni		0,8000
	<b>RV10</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni		1537,00
	<b>RV11</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC e RL	730/2015	F24
		1535,00	,00	,00
	<b>RV12</b> ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00
	<b>RV13</b> ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24			,00
	<b>RV14</b> Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	730/2016 Trattenuta dal sostituto	Credito compensato con Mod.F24	Rimborsato
		,00	,00	,00
	<b>RV15</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO			2,00
	<b>RV16</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO			,00
<b>Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2016</b>	<b>RV17</b>	Aggregazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni
			192141,00	0,8000
		Acconto dovuto	Addizionale comunale 2016 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto a versato (per dichiarazione integrativa)
		461,00	461,00	,00
<b>QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'</b>	<b>CS1</b> Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)
		,00	,00	,00
	<b>CS2</b> Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	Contributo sospeso
		,00	,00	,00
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2016	Contributo a debito	Contributo a credito
		,00	,00	,00





# IMPEGNO TRASMISSIONE TELEMATICA

**IMPEGNO ALLA  
TRASMISSIONE  
TELEMATICA**

**L'INTERMEDIARIO**

Cognome / Denominazione <b>OMISSIS</b>		Nome	
Sesso (M/F)	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Prov.

**RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE**

Comune	Prov.
CAP	Frazione, via e numero civico

**DOMICILIO FISCALE**

Comune	Prov.
CAP	Frazione, via e numero civico

Codice fiscale	Numero iscrizione all'albo (riservato ai C.A.F.)
Tipo intermediario	

**UFFICIO PERIFERICO (riservato ai C.A.F.)**

Comune domicilio fiscale	Prov.
CAP	Frazione, via e numero civico domicilio fiscale

**DICHIARA**

<input checked="" type="checkbox"/>	DI AVERE RICEVUTO LA DICHIARAZIONE UNICO PERSONE FISICHE 2016 GIA' PREDISPOSTA DAL CONTRIBUENTE
<input type="checkbox"/>	DI AVERE RICEVUTO ED ACCETTATO L'INCARICO DI PREDISPORRE LA DICHIARAZIONE UNICO PERSONE FISICHE 2016 DEL CONTRIBUENTE

**DATI DEL  
CONTRIBUENTE**

Cognome / Denominazione <b>ROBERTI</b>		Nome <b>FRANCO</b>	
Sesso (M/F)	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Prov.
<b>M</b>	<b>16 11 1947</b>		

**RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE**

Comune	Prov.
CAP	Frazione, via e numero civico

Codice fiscale	Partita IVA
----------------	-------------

**e si impegna a trasmettere la suddetta Dichiarazione in via telematica all'Amministrazione Finanziaria entro i termini previsti dalla normativa vigente.**


Data **02 12 2016** Firma \_\_\_\_\_

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente al fine dell'incarico conferito. Il conferimento dei dati è facoltativo; resta inteso che l'eventuale mancato conferimento e del loro consenso al trattamento, comporterà l'impossibilità di adempimento dell'incarico stesso. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 è garantito il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli esiti, la cancellazione in blocco.

Data **02 12 2016** Firma \_\_\_\_\_