

CODICE FISCALE (*) | T | G | L | S | F | N | 5 | 3 | | A | 2 | 7 | B | 6 | 3 | 9 | 0 |

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita: CANTU' Provincia (sigla): CO Data di nascita: 27/01/1953 Sesso: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F deceduto/a <input type="checkbox"/> 6 tuttora/a <input type="checkbox"/> 7 minore <input type="checkbox"/> 8 Codice Stato estero: _____ Partita IVA (eventuale): _____ Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Immobili sequestrati <input type="checkbox"/> Cassazione attività <input type="checkbox"/> Stato: _____ Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare: _____ Periodo d'imposta: _____ dal: _____ giorno _____ mese _____ anno _____ al: _____ giorno _____ mese _____ anno _____								
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 01/01/2020 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune: _____ Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____ Codice comune: _____ Tipologia (via, piazza, ecc.): _____ Indirizzo: _____ Numero civico: _____ Frazione: _____ Data della variazione: _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/> 1 Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2								
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020	Comune: GIUSSANO Provincia (sigla): MB Codice comune: EO63 Fusione comuni: _____								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021	Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____ Fusione comuni: _____								
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2020	Codice fiscale estero: _____ Stato estero di residenza: _____ Codice Stato estero: _____ Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/> Stato federato, provincia, contea: _____ Località di residenza: _____ NAZIONALITÀ: <input type="checkbox"/> Estero <input checked="" type="checkbox"/> Italiana Indirizzo: _____								
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio): _____ Codice carica: _____ Data carica: _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): _____ RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Comune (o Stato estero): _____ Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____ DOMICILIO FISCALE _____ Frazione, via e numero civico / indirizzo estero: _____ Telefono prefisso _____ numero _____ Rappresentante residente all'estero _____ Data di inizio procedura: _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Procedura non ancora terminata <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche <input type="checkbox"/> Data dell'impegno: _____ giorno _____ mese _____ anno _____ FIRMA DELL'INCARICATO: _____								
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.: _____ Codice fiscale del C.A.F.: _____ Codice fiscale del professionista: _____ FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA: _____								
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista: _____ Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili: _____ Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 _____ FIRMA DEL PROFESSIONISTA: _____								

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

CODICE FISCALE (*) | T | G | L | S | F | N | 5 | 3 | A | 2 | 7 | B | 6 | 3 | 9 | 0 |

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario																
Situazioni particolari	Codice	Esonero dall'apposizione del visto di conformità										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

T | G | L | S | F | N | 5 | 3 | A | 2 | 7 | B | 6 | 3 | 9 | 0

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO RN
IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs. 147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipazione in società non lucrative	15512,00	,00	,00	,00	15512,00
RN2	Detrazioni per abitazione principale									,00
RN3	Oneri deducibili									,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)									15512,00
RN5	IMPOSTA LORDA									3588,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00	,00	,00	,00
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	Ulteriore detrazione	,00	,00	868,00	,00	,00
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO									868,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata						
RN13	Detrazione oneri ed erogazioni liberali Sez. I quadro RP									,00
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP									,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP									(50% + 110% di RP60)
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP									,00
RN17	Detrazione Sez. VI (quadro RP e quadro RC)									Forza Armata
RN18	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2017	RN47, col. 1, Mod. Redditi 2020		Detrazione utilizzata						
RN19	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2018	RN47, col. 2, Mod. Redditi 2020		Detrazione utilizzata						
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2019	RN47, col. 3, Mod. Redditi 2020		Detrazione utilizzata						
RN21	Detrazione investimenti start-up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 col. 6		Detrazione utilizzata						
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA									868,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie									,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensionari						
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)									,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)									2720,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo									,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo									,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative									,00
RN30	Credito imposta	Cultura	Totale credito	Credito utilizzato						
RN30	Credito imposta	Scuola	Totale credito	Credito utilizzato						
RN30	Credito imposta	Videosorveglianza	Totale credito	Credito utilizzata						
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli									,00
RN32	Crediti d'imposta	Fondi comuni	Altri crediti d'imposta							
RN32	Crediti d'imposta	Erogazione sportiva	Totale credito	Credito utilizzato						
RN32	Crediti d'imposta	Bonifica ambientale	Totale credito	Credito utilizzato						
RN32	Crediti d'imposta	Monopattini e serv. mob. elet.	Credito utilizzato	Riscatto alloggi sociali						

