

Codice fiscale (\*)

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	<p><b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b></p> <p>Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ Data di nascita _____ Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p> <p>celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore _____ Partita IVA (eventuale) _____</p> <p>1 2 3 4 5 6 7 8</p> <p>Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati esenti Stato _____</p> <p>Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare</p> <p>Periodo d'imposta _____</p> <p>giorno mese anno dal _____ al _____</p> <p>giorno mese anno</p>												
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 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 _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza _____ Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2												
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso _____ numero _____		Cellulare _____		Indirizzo di posta elettronica _____								
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013</b>	Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____												
<b>DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013</b>	Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____												
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014</b>	Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____												
<b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF</b> per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri  IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE 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.	Stato _____			Chiesa cattolica _____			Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno _____			Assemblee di Dio in Italia _____			
	Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi _____			Chiesa Evangelica Luterana in Italia _____			Unione Comunità 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 _____			
	In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.												
<b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF</b> per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario.	<b>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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</b>						<b>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</b>						
	FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						
<b>Finanziamento della ricerca sanitaria</b>						<b>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</b>							
FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						FIRMA _____							
<b>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</b>						<b>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</b>							
FIRMA _____						FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____							
In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.													
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b> DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013	Codice fiscale estero _____			Stato estero di residenza _____			Codice dello Stato estero _____			<b>NAZIONALITÀ</b>			
	Stato federato, provincia, contea _____			Località di residenza _____			<input type="checkbox"/> 1 Estera						
	Indirizzo _____			<input type="checkbox"/> 2 Italiana									

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