

Codice fiscale (*)

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali											
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita									Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M F										
	Presentazione dichiarazione di emersione lavoro irregolare												EVENTUALE PARTITA IVA										
STATO CIVILE	celibe/nubile 1	coniugato/a 2	vedovo/a 3	separato/a 4	divorziato/a 5	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8															
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune									Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune											
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale									Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero											
	Indirizzo di posta elettronica																						
	Data della variazione Se variata, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.																						
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2002	Comune									Provincia (sigla)	Codice comune												
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato (vedere istruzioni)				NAZIONALITÀ (vedere istruzioni)										
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza				1 Estera		2 Italiana												
	Indirizzo																						
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	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)													
	Comune									Provincia (sigla)	C.a.p.												
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale									Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero											
Data di inizio procedura giorno mese anno			Procedura non ancora terminata			Data di fine procedura giorno mese anno			Codice														
Accettazione dell'eredità giacente																							
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato			Chiesa cattolica			Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno			Assemblee di Dio in Italia													
	Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi			Chiesa Evangelica Luterana in Italia			Unione Comunità Ebraiche Italiane			CON LA FIRMA NEL RIQUADRO SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEL DATO IN FAVORE DEI SOGGETTI ABILITATI, SECONDO L'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Vedi Appendice													
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	RA	RB	RC	Familiari a carico	RP	RN	RV	CR	RX	RE	RH	RI	RL	RM	RR	RT	FC	RD	RF	RG	RJ	RQ	RS
	RU	RY	SF	SG	SH	SI	SK	SL	SM	SO	SP	SQ	SR	ST	SX	FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)							
Indicare il numero dei moduli di cui è composta la dichiarazione IVA																							
Le caselle relative all'IVA sono poste in fondo al quadro VL della dichiarazione IVA																							
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario									N. iscrizione all'albo dei C.A.F.													
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente																						
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette																						
Reservato all'intermediario	Data dell'impegno giorno mese anno			FIRMA DELL'INTERMEDIARIO																			
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o professionista									FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA													
	Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241																						
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																						
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241									FIRMA DEL PROFESSIONISTA													

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

