

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2018 PERSONE FISICHE (Periodo di imposta 2017)

PROTOCOLLO N. 18102919080863000 - 000127 DICHIARAZIONE presentata il 29/10/2018

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO
 Studi di settore: NO 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 : VITANOSTRA SALVATORE
 Codice fiscale : VTNSVT67E13A285F
 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: BRRMHL65L01F284M
 Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato
 dichiarazione: NO
 Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO
 Data dell'impegno: 01/07/2018

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: RH:1 RN: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 29/10/2018

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2018 PERSONE FISICHE (Periodo di imposta 2017)

PROTOCOLLO N. 18102919080863000 - 000127 DICHIARAZIONE presentata il 29/10/2018

DATI DEL CONTRIBUENTE
 Cognome e nome : VITANOSTRA SALVATORE
 Codice fiscale : VNSVT67E13A285F

RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI

Quadri compilati : RH RN RV RX FA

LM006001	REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM011001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM034003	REDDITO REGIME FORFETARIO	--
LM039001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME FORFETARIO	--
RN001005	REDDITO COMPLESSIVO	44.495,00
RN026002	IMPOSTA NETTA	13.228,00
RN043002	BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE	--
RN043003	BONUS IRPEF DA RESTITUIRE	--
RN045002	IMPOSTA A DEBITO	5.295,00
RN046001	IMPOSTA A CREDITO	--
RV002002	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	667,00
RV010002	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	356,00

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 29/10/2018

Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

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

Data di presentazione

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

RPF

COGNOME

VITANOSTRA

NOME

SALVATORE

CODICE FISCALE

V	T	N	S	V	T	6	7	E	1	3	A	2	8	5	F
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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.

Diritto 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 dell'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 (*) **V T N S V T 6 7 E 1 3 A 2 8 5 F**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DFR 322/98)	Eventi eccezionali		
		<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"/>	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita ANDRIA		Provincia (sigla) BA	Data di nascita giorno mese anno 13 05 1967		Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F					
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8	Partita IVA (eventuale)							
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			Periodo d'imposta				
	Stato			dal		giorno	al	giorno			
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 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				
			giorno	mese	anno	1		2			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune ANDRIA		Provincia (sigla) BT	Codice comune A285		Fusione comuni					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni					
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2017	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"				
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				NAZIONALITÀ				
	Indirizzo		1		Estera				2		
			2		Italiana						
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica						
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella)						
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)						
	giorno mese anno										
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.				
	Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso numero						
Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante					
giorno mese anno				giorno mese anno							
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)										
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato		BRRMHL65L01F284M								
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		2		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche				
	Data dell'impegno		giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO						
	01 07 2018										
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 (*) | V | T | N | S | V | T | 6 | 7 | E | 1 | 3 | A | 2 | 8 | 5 | F |

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 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"/>
LM	TR	RU	NR	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)							

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



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)		VTNSVT67E13A285F		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME		SESSO (M o F)
	VITANOSTRA	SALVATORE		M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO	ANDRIA		BA
	13 05 1967			

**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 | V | T | N | S | V | T | 6 | 7 | E | 1 | 3 | A | 2 | 8 | 5 | F |

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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 modalit  di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA



DA STACCARE

CODICE FISCALE

V T N S V T 6 7 E 1 3 A 2 8 5 F

REDDITI

Familiari a carico

QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. **01**

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

1	Relazione di parentela	2	3	4	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	5	N. mesi a carico	6	Minore di tre anni	7	Percentuale detrazione spettante	8	Detrazione 100% affidamento figli
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE				CRCNTN71C56L328T								
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO		D		VTNMRK00S61L328H		12				0,00		
3	<input checked="" type="checkbox"/> A		D		VTNDNC04C14L328D		12				0,00		
4	F	A	D										
5	F	A	D										
6	F	A	D										
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE								

QUADRO A
REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

RA1-RA23	Reddito dominicale non rivalutato			Reddito agrario non rivalutato			Possesso		6	7	8	9	10
	1	2	3	4	5	giorni	%						
	Reddito dominicale imponibile			Reddito agrario imponibile			Reddito fondiario non imponibile						
	11	12	13	11	12	13	11	12	13	14	15	16	17
RA1	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA2	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA3	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA4	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA5	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA6	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA7	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA8	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA9	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA10	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA11	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA12	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA13	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA14	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA15	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA16	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA17	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA18	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA19	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA20	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA21	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA22	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI									

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

CODICE FISCALE

V T N S V T 6 7 E 1 3 A 2 8 5 F

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 art. 3 d.lgs. 147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipazione in società non operative		
		4 4 4 9 5 ,00	,00	,00	,00	4 4 4 9 5 ,00	
RN2	Deduzione per abitazione principale						,00
RN3	Oneri deducibili						,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)						4 4 4 9 5 ,00
RN5	IMPOSTA LORDA						1 3 2 2 8 ,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		
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			
		,00	,00	,00			
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO						,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			
		,00	,00	,00			
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(26% di RP15 col.5)				
		,00	,00				
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP						,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP (50% di RP60)						,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP						,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP						,00
RN18	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2014	RN47, col. 2, Mod. Redditi 2017	Detrazione utilizzata				
		,00	,00				
RN19	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2015	RN47, col. 3, Mod. Redditi 2017	Detrazione utilizzata				
		,00	,00				
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2016	RN47, col. 4, Mod. Redditi 2017	Detrazione utilizzata				
		,00	,00				
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 col. 6	Detrazione utilizzata				
		,00	,00				
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA						,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie						,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni			
		,00	,00	,00			
		Mediazioni	Negoziazione e Arbitrato				
		,00	,00				
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) di cui sospesa						1 3 2 2 8 ,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)
		,00				,00	
RN30	Credito imposta	Importo rata 2017	Totale credito	Credito utilizzato			
		,00	,00	,00		,00	
		Importo rata 2017	Totale credito	Credito utilizzato			
		,00	,00	,00		,00	
		Videosorveglianza	Totale credito	Credito utilizzato			
		,00	,00	,00		,00	
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli						,00)
		,00				,00	
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni						,00
		,00	Altri crediti d'imposta			,00	
RN33	RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese						,00
		,00	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate		,00	
		,00	,00	,00		,00	
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)						1 3 2 2 8 ,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi						,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito Quadro I 730/2017						,00
		,00				,00	
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00

	RN38	ACCONTI	di cui accanti sospesi 1	di cui recupero imposta sostitutiva 2	di cui accanti ceduti 3	di cui fuorisciti regime di vantaggio o regime forfetario 4	di cui credito riversato da atti di recupero 5	6	7933,00	
	RN39	Restituzione bonus	Bonus incapienti 1		Bonus famiglia 2				,00	
	RN41	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti		Ulteriore detrazione per figli 1		Detrazione canoni locazione 2			,00	
	RN42	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2018 o REDDITI 2018	Trattenuto dal sostituto 1	730/2018 Credito compensato con Mod F24 2		Rimborsato 3		Rimborsato da REDDITI 2018 4	,00	
	RN43	BONUS IRPEF	Bonus spettante 1	Bonus fruibile in dichiarazione 2		Bonus da restituire 3			,00	
	RN45	IMPOSTA A DEBITO		di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR) 1					5295,00	
	RN46	IMPOSTA A CREDITO							,00	
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN47	Start up UPF 2016 RN19 Spese sanitarie RN23 Fondi Pens. RN24, col.3 Sisma Abruzzo RN28 Videosorveglianza RN30 Deduz. start up RPF 2018	1	Start up RPF 2017 RN20 Casa RN24, col. 1 Mediazioni RN24, col. 4 Cultura RN30 Deduz. start up UPF 2016 Restituzione somme RP33	2	Start up RPF 2018 RN21 Occup. RN24, col. 2 Arbitrato RN24, col. 5 Scuola RN30 Deduz. start up RPF 2017	3		,00	
			6		11		12		,00	
			13		14		15		,00	
			21		26		27		,00	
			28		31		32		,00	
			33		36				,00	
									,00	
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU	1	Fondari non imponibili 2		di cui immobili all'estero 3			,00	
Acconto 2018	RN61	Ricalcolo reddito	Casi particolari 1 X	Reddito complessivo 2	46262,00	Imposta netta 3	13900,00	Differenza 4	13900,00	
	RN62	Acconto dovuto		Primo acconto 1	5560,00	Secondo o unico acconto 2			8340,00	
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV1	REDDITO IMPONIBILE							44495,00	
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale 1					667,00	
	RV3	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		(di cui altre trattenute 1	,00	(di cui sospesa 2	,00		,00	
	RV4	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 5 Mod. RPF 2017)		Cod. Regione 1	di cui credito da Quadro I 730/2017 2				,00	
	RV5	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							,00	
	RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2018 o REDDITI 2018	Trattenuto dal sostituto 1	730/2018 Credito compensato con Mod F24 2		Rimborsato 3		Rimborsato da REDDITI 2018 4	,00	
	RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO							667,00	
	RV8	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO							,00	
	Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE		Aliquote per scaglioni 1					0,8000
	RV10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni 1					356,00	
	RV11	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC e RL 1	730/2017 2	,00	F24 3	77,00	altre trattenute 4	77,00	
	RV12	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 5 Mod. REDDITI 2017)		Cod. Comune 1	di cui credito da Quadro I 730/2017 2				,00	
	RV13	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							,00	
	RV14	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2018 o REDDITI 2018	Trattenuto dal sostituto 1	730/2018 Credito compensato con Mod F24 2		Rimborsato 3		Rimborsato da REDDITI 2018 4	,00	
	RV15	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO							279,00	
	RV16	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO							,00	
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2018	RV17		Agevolazioni 1	Imponibile 2	46262,00	Aliquote per scaglioni 3	Aliquota 4	0,8000	Acconto dovuto 5	111,00
						Addizionale comunale 2018 trattenuta dal datore di lavoro 6		Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa) 7	,00	
								Acconto da versare 8	111,00	

CODICE FISCALE

V T N S V T 6 7 E 1 3 A 2 8 5 F

REDDITI

QUADRO RX - Risultato della Dichiarazione

Mod. N. 0 1

QUADRO RX
RISULTATO DELLA
DICHIARAZIONE

Sezione I
Debiti/Crediti
ed eccedenze
risultanti dalla
presente 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
	1	2	3	4	5
RX1 IRPEF	5295,00	,00	,00	,00	,00
RX2 Addizionale regionale IRPEF	667,00	,00	,00	,00	,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF	279,00	,00	,00	,00	,00
RX4 Cedolare secca (LC)	,00	,00	,00	,00	,00
RX5 Imp. sost. premi risultato e welfare aziendale	,00	,00	,00	,00	,00
RX7 Imposta sostitutiva di capitali estera (RM sez. V)	,00	,00	,00	,00	,00
RX8 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM sez. V)	,00	,00	,00	,00	,00
RX9 Imposta sostitutiva proventi da depositi a garanzia (RM sez. VII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX10 Imposta sostitutiva rivalutazione su TFR (RM sez. XII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX12 Accanto su redditi a tassazione separata (RM sez. VI e XII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX13 Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM sez. XIII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX14 Addizionale bonus e stock option (RM sez. XIV)	,00	,00	,00	,00	,00
RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM sez. VIII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX16 Imposta pignoramento presso terzi e beni sequestrati (RM sez. XI e XVI)	,00	,00	,00	,00	,00
RX17 Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM sez. XV)	,00	,00	,00	,00	,00
RX18 Imposte sostitutive (RT sez. I - II e VI)	,00	,00	,00	,00	,00
RX25 IVE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
RX26 IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfetari (LM46 e LM47)	,00	,00	,00	,00	,00
RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ sez. IV)	,00	,00	,00	,00	,00
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ sez. I)	,00	,00	,00	,00	,00
RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ sez. III)	,00	,00	,00	,00	,00
RX36 Tassa etica (RQ sez. XII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX37 Imp. sost. beni (RQ sez. XXII)	,00	,00	,00	,00	,00

Sezione II
Crediti ed eccedenze
risultanti dalle
precedenti
dichiarazione

	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
		2	3	4	5
RX51 IVA		,00	,00	,00	,00
RX52 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX54 Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
RX55 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX56 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX57 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX58 Altre imposte		,00	,00	,00	,00

CODICE FISCALE

V T N S V T 6 7 E 1 3 A 2 8 5 F

REDDITI

QUADRO RH - Redditi di partecipazione in società di persone ed assimilate

Mod. N. 01

Sezione I
 Dati della società, associazione, impresa familiare, azienda coniugale o GEIE

RH1	Codice fiscale società o associazione partecipata		Tipo	Quota di partecipazione		Quota reddito (o perdita)		Perdite illimitate	Reddito dei terreni	Detrazioni
	1	2		3	4	5	6			
	04029600725		1	33,340%		44495,00				
	Quota redd. società non operative	Quota ritenute d'acconto	Quota crediti d'imposta	Rientro dall'estero	Quota oneri detraibili		Quota reddito non imponibile			
	8	9	10	11	12	13	13			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00			

Sezione II
 Dati della società partecipata in regime di trasparenza

RH5	Codice fiscale società partecipata		Quota di partecipazione	Quota reddito (o perdita)		Perdite illimitate
	1	2		3	4	
			%	,00		
	Quota redd. società non operative	Quota ritenute d'acconto	Quota crediti d'imposta	Quota credito imposte estere ante opzione	Quota oneri detraibili	
	8	9	10	11	12	
	,00	,00	,00	,00	,00	
	Quota eccedenza	Quota acconti				
	13	14				
	,00	,00				

Sezione III
 Determinazione del reddito

Dati comuni alla sez. I ed alla sez. II

RH7	Redditi di partecipazione in società esercenti attività d'impresa	(Reddito minimo)	1	,00	2	44495,00
RH8	Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa in contabilità ordinaria					,00
RH9	Differenza tra rigo RH7 e RH8 (se negativo indicare zero)	(Perdite non compensate da contabilità ordinaria)	1	,00	2	44495,00
RH10	Perdite d'impresa in contabilità ordinaria					,00
RH11	Differenza tra rigo RH9 e RH10					44495,00
RH12	Perdite d'impresa di esercizi precedenti					,00
RH13	Perdite di partecipazione in impresa in contabilità semplificata					,00
RH14	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (riportare tale importo nel rigo RN1)	(Perdite non compensate da contabilità semplificata)	1	,00	2	44495,00
RH15	Redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti					,00
RH16	Perdite di lavoro autonomo di esercizi precedenti					,00
RH17	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti (riportare tale importo nel rigo RN1)					,00
RH18	Totale reddito di partecipazione in società semplici		1	,00	2	,00
RH19	Totale ritenute d'acconto					,00
RH20	Totale crediti d'imposta	Crediti d'imposta sui fondi comuni di investimento	1	,00	2	,00
RH21	Totale credito per imposte estere ante opzione					,00
RH22	Totale oneri detraibili					,00
RH23	Totale eccedenza					,00
RH24	Totale acconti					,00
RH25	Imposte delle controllate estere					,00

Sezione IV
 Riepilogo

IMPEGNO TRASMISSIONE TELEMATICA

**IMPEGNO ALLA
TRASMISSIONE
TELEMATICA**

L'INTERMEDIARIO

Cognome / Denominazione		Nome	
BERARDI		MICHELE	
Sesso (M/F)	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Prov.
M	01 07 1965	MOLFETTA	BA
RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE			
Comune		Prov.	
TRANI		BT	
CAP	Frazione, via e numero civico		
76125	VIA S. GERVASIO 80		
DOMICILIO FISCALE			
Comune		Prov.	
TRANI		BT	
CAP	Frazione, via e numero civico		
76125	VIA VITTORIO VENETO 13		
Codice fiscale	Numero iscrizione all'albo (riservato ai C.A.F.)		
BRRMHL65L01F284M			
Tipo intermediario			
CAF - ALTRI INTERM. - SOC. ORDINI - PROF. DECED.			
UFFICIO PERIFERICO (riservato ai C.A.F.)			
Comune domicilio fiscale		Prov.	
CAP	Frazione, via e numero civico domicilio fiscale		

DICHIARA

	DI AVERE RICEVUTO LA DICHIARAZIONE REDDITI PERSONE FISICHE 2018 GIA' PREDISPOSTA DAL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/>	DI AVERE RICEVUTO ED ACCETTATO L'INCARICO DI PREDISPORRE LA DICHIARAZIONE REDDITI PERSONE FISICHE 2018 DEL CONTRIBUENTE

**DATI DEL
CONTRIBUENTE**

Cognome / Denominazione		Nome	
VITANO STRA		SALVATORE	
Sesso (M/F)	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Prov.
M	13 05 1967	ANDRIA	BA
RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE			
Comune		Prov.	
ANDRIA		BT	
CAP	Frazione, via e numero civico		
76123	VIA G. ROSSINI 10		
Codice fiscale	Partita IVA		
VTNSVT67E13A285F			

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

Data 01 07 2018 Firma _____

I dati personali acquisiti saranno trattati dall'intermediario al solo fine di evadere la richiesta dell'interessato, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e Regolamento Ue n. 679/2016). Per avere un'informazione completa di come vengono trattati i suoi dati personali può rivolgersi all'intermediario, titolare del trattamento.

Data 01 07 2018 Firma _____

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - Copia ad uso del contribuente