

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 30/01/2019 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadrante	Quadrante	Quadrante	IS	Categorie reddituali	Indirizzo	Data di presentazione	Esercizio
				X				
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (o Stato estero)	Data di nascita giorno mese anno 11 10 1958		Sesso M X F M X F	
	Partita IVA (eventuale)			0 1 0 2 5 8 6 0 0 6 3				
	Azione di liquidazione			Periodo di imposta				
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune			Provincia (o Stato estero)		C.A.P.		Codice comune
Da compilare solo se variato dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (in pratica, solo Edificio)			Data della nascita		Data di nascita presentata per il 2018		Numero civico
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA EL	Telefono numero			Cellulare		Indirizzo di posta elettronica		
D CAL AL 01/01/2018	ACQUI TERME							
DOMICILIO FISCALE	Comune			Provincia (o Stato estero)		C.A.P.		Codice comune
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale italiano			Stato estero di residenza		Comune Stato estero		Indirizzo
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018	Stato estero di provenienza			Località di residenza		Data di nascita		NAZIONALITÀ
	Indirizzo							1 Estero 2 Italiana
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (eventuale)			Codice nome		Data di nascita		Sesso
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Data di morte			Comune (o Stato estero) di nascita		Data di nascita		Provincia (o Stato estero)
	Residenza Anagrafica (o Stato estero)			Comune (o Stato estero)		Provincia (o Stato estero)		C.A.P.
	Residenza Fiscale			Provincia (o Stato estero)		C.A.P.		
	Data di inizio procedura			Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante		
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia di appartenenza (riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)							
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato			0 1 6 7 3 8 3 0 0 6 1				
Riservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione			2		Presezione attività telematica controllo autorizzata dichiarazione		Presezione altre comunicazioni telematiche
	Data dell'impegno			22 07 2019		FIRMA DELL'INCARICATO		STUDIO INCAMINATO- DOTTORI COM MERCIALIS
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.			Codice fiscale del C.A.F.				
Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del professionista			Esercizio dell'apposizione del visto di conformità		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA		
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista			Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal contribuente che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili				
Riservato al professionista	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. n. 241/1997			FIRMA DEL PROFESSIONISTA				

Pagina 2 di 19

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>									<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Sinistri particolari: Costr.

Inviare via telematica con il sistema di trasmissione di tipo mediano

Inviare via telematica con il sistema di trasmissione di tipo mediano

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

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

CODICE FISCALE



REDDITI
Familiari e carico
QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 1 / 4

Pagina 19 di 4

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 30/01/2019 e successive modificazioni

FAMILIARI A CARICO

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

1	2	3	4
C			
F1			
F	A	D	
F	A	D	
F	A	D	
F	A	D	

QUADRO A
REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

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

1	2	3	4	5		6	7	8	9	10
				Reddito agrario non rivalutato	Reddito agrario rivalutato					
RA1	3,00	1	3,00	365	16,660	0,00			X	
					1,00	1,00				0,00
PA2	5,00	1	6,00	365	16,660	0,00			X	0,00
					2,00	2,00				0,00
RA3	0,00	1	1,00	365	16,660	0,00			X	0,00
					0,00	0,00				0,00
PA4	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA5	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA6	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA7	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA8	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA9	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
PA10	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA11	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
PA12	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA13	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
PA14	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA15	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
PA14	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA17	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA18	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA19	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA20	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
PA21	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA22	0,00	2	0,00		0,00	0,00				0,00
					0,00	0,00				0,00
RA23	Somma colonne 1, 2 e 3			TOTALI	3,00	3,00				0,00

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

CODICE FISCALE (*) **B N Z M P R 5 8 R 1 1 A 0 5 2 F**

RN 30 ACCONTI		1	2	3	4	5	6
RN39 Restituzione bonus							
RN41 Importi rimborsati del sostituto per le deduzioni superanti							
RN42 Importi da trattenere o da rimborsare risultanti da 730/2019							
RN43 LONNUS IRPEF							
RN45 IMPOSTA A DEBITO							
RN46 IMPOSTA A CREDITO							
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni							
Altri dati							
Acconto 2019							
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF							
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF							
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF							
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2019							

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 30/01/2019 e successive modificazioni