



Riservato alla Poste italiane Spa  
N. Protocollo

Data di presentazione

**RPF**

COGNOME

**CAMPI**

NOME

**ROBERTO**

Periodo d'imposta 2017

CODICE FISCALE



### 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.

#### Diritti 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 l'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,

**CAM/1 CAMPI ROBERTO**

Codice fiscale (\*)

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input checked="" type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita <b>GENOVA</b>		Provincia (sigla) <b>GE</b>		Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
	deceduto/a 6 <input type="checkbox"/>		tutelato/a 7 <input type="checkbox"/>		minore 8 <input type="checkbox"/>		Partita IVA (eventuale)		
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>		Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>		Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>		Stato dal giorno mese anno al giorno mese anno Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare		
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	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 1 <input type="checkbox"/>		Dichiarazione presentata per la prima volta 2 <input type="checkbox"/>		
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>	Comune <b>GENOVA</b>		Provincia (sigla) <b>GE</b>		Codice comune <b>D969</b>		Fusione comuni		
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018</b>	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni		
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>		
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NAZIONALITA'		1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana		
	Indirizzo								
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno				
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Provincia (sigla)		
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita						
	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 giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante		
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)								
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'incaricato				Soggetto che ha predisposto la dichiarazione giorno mese anno		2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche <input type="checkbox"/>
	Data dell'impegno				FIRMA DELL'INCARICATO				
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b>	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale del C.A.F.		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA		
	Codice fiscale del professionista				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA				
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>	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 DEL PROFESSIONISTA		
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997				FIRMA DEL PROFESSIONISTA				

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIC  
 DA COMPILARE SOLO SE VARIATA DAL 1/1/2017 ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE  
 DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2017  
 EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)  
 IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato  
 VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista  
 CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista  
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/04/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

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

**CAM/1 CAMPI ROBERTO**

Codice fiscale (\*)

**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	RI	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RO	CF
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										<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)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI  
ANAGRAFICI**

**CAMP I**

**ROBERTO**

**M**

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

**GENOVA**

**GE**

**LA SCELTA 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 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
Istituto Buddhista 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.



## 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 **CAMPI ROBERTO**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



CODICE FISCALE



**REDDITI  
Familiari a carico  
QUADRO RA – Redditi dei terreni**

Mod. N.

**1**

FAMILIARI A CARICO			Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	<input checked="" type="checkbox"/>		Coniuge		12			
2	<input checked="" type="checkbox"/>		Primo figlio		12		100,0	
3	<input checked="" type="checkbox"/>		A		12		100,0	
4	<input type="checkbox"/>		A					
5	<input type="checkbox"/>		A					
6	<input type="checkbox"/>		A					

QUADRO A		Reddito dominicale non rivalutato		Titolo		Reddito agrario non rivalutato		Possesso giorni		Canone di affitto in regime vincolistico		Casi particolari		Continuazione (*)		IMU non dovuta		Cultivatore diretto e IAP	
RA1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
		Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito fondiario non imponibile													
RA2	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA3	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA4	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA5	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA6	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA7	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA8	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA9	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA10	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA11	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA12	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA13	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA14	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA15	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA16	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA17	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA18	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA19	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA20	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA21	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA22	1	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13		TOTALI		11	12	13												

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



CODICE FISCALE

REDDITI  
QUADRO RB – redditi dei fabbricati

Mod. N.

1

QUADRO RB

REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

Sezione I  
Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

La rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU	
RB1	248,00	10	365	50,00				D969		3	
REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza 19			
	65,00	,00	,00	,00	,00	65,00	,00				
RB2	653,00	1	365	50,00				D969			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00		343,00		
RB3	82,00	5	365	100				D969			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00		86,00		
RB4	,00										
RB5	,00										
RB6	,00										
RB7	,00										
RB8	,00										
RB9	,00										
<b>TOTALI RB10</b>	<b>65,00</b>								<b>429,00</b>		

Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 10%	Totale imposta cedolare secca
,00	,00	,00

Sezione II  
Dati relativi ai contratti di locazione

1	2	3	Estremi di registrazione del contratto			6	7	8	9
			Data	Serie	Numero e sottnumero				
RB21									
RB22									
RB23									

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK  
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/04/2018 E SUCCESSIVE MODIFICHE







CODICE FISCALE


**REDDITI**  
**QUADRO RP - Oneri e spese**

Mod. N.

1

QUADRO RP ONERI E SPESE	Spese patologie esenti sostenute da familiari	Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11
<b>RP1</b> Spese sanitarie	1	2 <b>603</b> ,00
<b>RP2</b> Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti		2 ,00
<b>RP3</b> Spese sanitarie per persone con disabilità		2 ,00
<b>RP4</b> Spese veicoli per persone con disabilità	1	2 ,00
<b>RP5</b> Spese per l'acquisto di cani guida	1	2 ,00
<b>RP6</b> Spese sanitarie rateizzate in precedenza	1	2 ,00
<b>RP7</b> Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale		,00
<b>RP8</b> Altre spese	Codice spesa 1 <b>36</b>	2 <b>47</b> ,00
<b>RP9</b> Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00
<b>RP10</b> Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00
<b>RP11</b> Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00
<b>RP12</b> Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00
<b>RP13</b> Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00
<b>RP14</b> Spese per canoni di leasing	Data stipula leasing giorno mese anno Numero anno Importo canone di leasing Prezzo di riscatto	,00 ,00
<b>RP15</b> TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3 Altre spese con detrazione 19% Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3) Totale spese con detrazione 26%	1 2 <b>474</b> ,00 3 <b>47</b> ,00 4 <b>521</b> ,00 5 ,00
<b>RP21</b> Contributi previdenziali ed assistenziali		<b>3909</b> ,00
<b>RP22</b> Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge	2 ,00
<b>RP23</b> Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari		,00
<b>RP24</b> Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose		,00
<b>RP25</b> Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità		,00
<b>RP26</b> Altri oneri e spese deducibili	Codice 1	2 ,00
<b>CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>		
<b>RP27</b> Deducibilità ordinaria	Dedotti dal sostituto Non dedotti dal sostituto	1 ,00 2 <b>700</b> ,00
<b>RP28</b> Lavoratori di prima occupazione		,00
<b>RP29</b> Fondi in squilibrio finanziario		,00
<b>RP30</b> Familiari a carico		,00
<b>RP31</b> Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici	Dedotti dal sostituto Quota TFR Non dedotti dal sostituto	1 ,00 2 ,00 3 ,00
<b>RP32</b> Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione giorno mese anno Spesa acquisto/costruzione Interessi Totale importo deducibile	1 2 ,00 3 ,00 4 ,00
<b>RP33</b> Restituzione somme al soggetto erogatore	Somme restituite nell'anno Residuo anno precedente Totale	1 ,00 2 ,00 3 ,00
<b>RP34</b> Quota investimento in start up	Codice fiscale Importo Totale importo RPF 2018 Importo residuo RPF 2017 Importo residuo UPF 2016 Importo residuo UPF 2015	1 2 ,00 3 ,00 4 ,00 5 ,00 6 ,00
<b>RP39</b> TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI		<b>4609</b> ,00
<b>Sezione III A</b>		
<b>RP41</b> 2008	2012 (antisismico dal 2013 al 2017) Anno Codice fiscale Interventi particolari Acquisto, eredità o donazione Numero rata Importo spesa Importo rata N. d'ordine immobile	2 4 5 6 7 8 9 10 11
<b>RP42</b> 2009		1
<b>RP43</b> 2010		
<b>RP44</b> 2012	3	
<b>RP45</b> 2013		
<b>RP46</b> 2014		
<b>RP47</b> 2015		
<b>RP48</b> TOTALE RATE	Rata 36% Rata 50% Rata 75% Rata 65% Rata 80% Rata 70% Rata 85%	1 2 3 4 5 6 7
<b>RP49</b> TOTALE DETRAZIONE	Detrazione 36% Detrazione 50% Detrazione 75% Detrazione 65% Detrazione 80% Detrazione 70% Detrazione 85%	1 2 3 4 5 6 7