

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

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

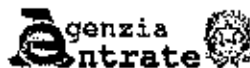
PROTOCOLLO N. 18101919000422413 - 000019 DICHIARAZIONE presentata il 19/10/2018

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO Studi di settore: 1 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 : PERSICHELLA SABINO Codice fiscale : PRSSBN71C27A662B Partita IVA : 05216520725
EREDI, 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 società o ente dichiarante : ---
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato: Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: NO Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO Data dell'impegno: 19/10/2018
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: RB:1 RC:1 RE:1 RW:1 RP:1 RS:1 RV:1 RX:1 PA:1 Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario: NO Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO Situazioni particolari : --

L'Agenzia delle Entrate provvederà ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 19/10/2018



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. 18101919000422413 - 000019 DICHIARAZIONE presentata il 19/10/2018

-----  
DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : PERSICHELLA SABINO  
Codice fiscale :

-----  
RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI

Studi di settore : allegati alla dichiarazione

Quadri compilati : RB RC RE RN RP RS RV RX FA

LM006001	REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO	--
EM011001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM034003	REDDITO REGIME FORFETARIO	--
LM039001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME FORFETARIO	--
RN001005	REDDITO COMPLESSIVO	145.364,00
RN026002	IMPOSTA NETTA	48.197,00
RN043002	BONUS IRPEF FREIBILE IN DICHIARAZIONE	--
RN043003	BONUS IRPEF DA RESTITUIRE	--
RN045002	IMPOSTA A DEBITO	1.095,00
RN046001	IMPOSTA A CREDITO	--
RV002002	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	2.197,00
RV010002	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.065,00

-----  
Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 19/10/2018



Codice Fiscale

Cognome

Nome

PERSICHELLA SABINO

TIPO DI DICHIARAZIONE

DATI DEL CONTRIBUENTE

BARI BA 05216520725

RESIDENZA ANAGRAFICA

BARI BA 70122 A662 VIA CAIROLI 126

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017

14 BARI BA A662

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018

RESIDENTE ALL'ESTERO

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

EREDI, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc.

CANONE RAI IMPRESE

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

VISTO DI CONFORMITA

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

(1)

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

(1)

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

Stampa non valida ai fini fiscali

CODICE FISCALE (\*)

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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

FIRMA del CONTRIBUENTE (e di chi presenta la dichiarazione per altri)  
 (\*)

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

(1) Se la casella è smarcata viene attestata l'assenza della firma nel file telematico

Stampa non valida ai fini fiscali



**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: [REDACTED]

COGNOME: PERSICHELLA

NOME: SABINO

SESSO: M

DATA DI NASCITA: [REDACTED] GIORNO MESE ANNO

COMUNE, STATO, SIG. DI LOCALITÀ: BARI BA

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF, DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE TRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E SINE QUANTUM.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

<input type="checkbox"/> (1) STATO	<input type="checkbox"/> (1) CHIESA CATTOLICA	<input type="checkbox"/> (1) UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	<input type="checkbox"/> (1) ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
<input type="checkbox"/> (1) CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<input type="checkbox"/> (1) CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	<input type="checkbox"/> (1) UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	<input type="checkbox"/> (1) SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
<input type="checkbox"/> (1) CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	<input type="checkbox"/> (1) UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	<input type="checkbox"/> (1) UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	<input type="checkbox"/> (1) UNIONE INDUISTA ITALIANA
<input type="checkbox"/> (1) ISTRUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKA' (IBISG)			

Spazio non valido ai fini fiscali

**AVVERTENZE** - La presente scheda deve essere compilata e firmata dal contribuente o dal sostituto d'imposta. Le scelte indicate nella presente scheda sono valide per l'intero periodo d'imposta 2017. In caso di esonero dalla presentazione della dichiarazione, la presente scheda deve essere compilata e firmata dal contribuente o dal sostituto d'imposta entro il 31/12/2017. Le scelte indicate nella presente scheda sono valide per l'intero periodo d'imposta 2017. In caso di esonero dalla presentazione della dichiarazione, la presente scheda deve essere compilata e firmata dal contribuente o dal sostituto d'imposta entro il 31/12/2017.

(1) Marcare in presenza di firma

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

<p><b>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</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p><b>FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 26 LUGLIO 2014)</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p><b>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p>FIRMA _____</p>	<p><b>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p><b>SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1)</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	

DA STACCARE

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

(1) **PARTITO POLITICO**

CODICE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

*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 modalita' di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

(1) **FIRMA** \_\_\_\_\_

Stampa non valida ai fini fiscali.



(1) Marcare in presenza di firma









CODICE FISCALE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 01

QUADRO RB  
REDDITI DEI  
FABBRICATI  
E ALTRI DATI

Sezione I  
Redditi dei fabbricati

Escl. i fabbricati all'estero  
da includere nel Quadro RI.

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

1	1207,00	2	1	3	365	4	100,00	5		6	00	7		8		9	A662	10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	1268,00	20		21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13	00	14	00	15	00	16	00	17	00	18	00	19	00	20	00	21		22		23		24	
1	00	2		3		4		5	00	6		7		8		9		10		11		12	
13</																							



CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 0 1

QUADRO RC	1	2	3	4	5	6
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI						28600,00
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati						
Costi particolari <input type="checkbox"/>						
Soci coop. artigiane <input type="checkbox"/>						
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente						
Sezione III Ritenute IRPEF e addizionali regionali e comunali all'IRPEF						
Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati						
Sezione V Bonus IRPEF						
QUADRO CR						
CREDITI D'IMPOSTA						
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti						
Sezione III Credito d'imposta incremento occupazione						
Sezione IV Credito d'imposta per immobili esentati dal sisma in Abruzzo						
Sezione V Credito d'imposta rinvio anticipazioni fondi pensione						
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni						
Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura (CR1.4) e scuola (CR1.5)						
Sezione VIII Credito d'imposta negoziazione e arbitrato						
Sezione IX Credito d'imposta videosorveglianza						
Sezione X Altri crediti d'imposta						

(\*) Reddito imponibile anno precedente

Stampa non valida ai fini fiscali



<b>Sezione III B</b> Dati costosi identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Altri dati	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	10	11	12	13	14	15	16	17	18
<b>Sezione III C</b> Spese arretrate immobili ristrutturati (detraz. 36%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Sezione IV</b> Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Sezione V</b> Detrazioni per inquilini con contratto di locazione	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Sezione VI</b> Altre detrazioni	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>QUADRO IC</b> CEDOLARE SECCA SULLLE LOCAZIONI	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Determinazione della cedolare secca	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Acconto cedolare secca 2018	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Stampa area valida ai fini Fiscale





CODICE FISCALE (1) \_\_\_\_\_

	1	2	3	4	5	6
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
<b>Determinazione dell'imposta</b>						1095,00
<b>Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni</b>						.00
(1)	1	2	3	4	5	6
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
<b>Altri dati</b>						.00
<b>Acconto 2018</b>						.00
						442,00
						663,00
<b>QUADRO RV ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF</b>						133158,00
<b>Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF</b>						2197,00
						396,00
						.00
						.00
						.00
						1801,00
						.00
<b>Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF</b>						0,8000
						1065,00
	229,00	.00	151,00	.00		380,00
						.00
						.00
						.00
						685,00
						.00
<b>Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2018</b>						251,00
	133158,00	0,8000	320,00	69,00	.00	251,00

Stampa non valida ai fini fiscali.

(1) Marcare per la compilazione manuale delle colonne 2, 3, 4 e 6







CODICE FISCALE

**REDDITI  
QUADRO RE**

Reddito di lavoro autonomo derivante dall'esercizio di arti e professioni

Determinazione del reddito	1	2	3	4
691010				
Rientro lavoratori/lavoratori				
L. 238/2010				
Art. 16 D.lgs. 147/2015				
				180819,00
				180819,00
				2232,00
				8400,00
				22170,00
				25536,00
				2022,00
	633,00			
		475,00		475,00
				4488,00
				65323,00
				115496,00
				115496,00
				115496,00
				34794,00

(1) Prestazioni alberghiere, alimenti e bevande - Totale  
(2) Spesa totale sostenuta

Stampa non valida ai fini fiscali

# IMPEGNO TRASMISSIONE TELEMATICA

**IMPEGNO ALLA  
TRASMISSIONE  
TELEMATICA**

<b>L'INTERMEDIARIO</b>	
Cognome / Denominazione <b>ROMA</b>	Nome <b>ANTONIO</b>
Sesso (M/F) <b>M</b> Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita <b>CARBONARA</b> Prov. <b>BA</b>
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE</b>	
Comune <b>BARI</b>	Prov. <b>BA</b>
CAP <b>70122</b>	Frazione, via e numero civico <b>VIA CALEFATI 96</b>
<b>DOMICILIO FISCALE</b>	
Comune <b>BARI</b>	Prov. <b>BA</b>
CAP <b>70122</b>	Frazione, via e numero civico <b>VIA CALEFATI 96</b>
Codice fiscale	Numero iscrizione all'alba (riservato al C.A.F.)
Tipo intermediario <b>CAF - ALTRI INTERM. - SOC. ORDINI - PROF. DECED.</b>	
<b>UFFICIO PERIFERICO (riservato al C.A.F.)</b>	
Comune domicilio fiscale	Prov.
CAP	Frazione, via e numero civico domicilio fiscale
<b>DICHIARA</b>	
<input type="checkbox"/> DI AVERE RICEVUTO LA DICHIARAZIONE REDDITI PERSONE FISICHE 2018 GIÀ PREDISPOSTA DAL CONTRIBUENTE	
<input type="checkbox"/> DI AVERE RICEVUTO ED ACCETTATO L'INCARICO DI PREDISPORRE LA DICHIARAZIONE REDDITI PERSONE FISICHE 2018 DEL CONTRIBUENTE	

**DATI DEL  
CONTRIBUENTE**

<b>Cognome / Denominazione</b> <b>PERSICHELLA</b>		<b>Nome</b> <b>SABINO</b>
Sesso (M/F) <b>M</b> Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita <b>BARI</b>	Prov. <b>BA</b>
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE</b>		
Comune <b>BARI</b>	Prov. <b>BA</b>	
CAP <b>70122</b>	Frazione, via e numero civico <b>VIA CAIROLI 126</b>	
Codice fiscale	Partita IVA <b>05216520725</b>	

Io sottoscritto/a impegnato/a a trasmettere la suddetta Dichiarazione in via telematica all'Amministrazione Finanziaria entro i termini previsti dalla normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il personale ai quali vengono trattati dall'intermediario ai soli fini di cui data la richiesta, nel rispetto del beneficio delle norme di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) Per avere un'informazione completa di come vengono trattati i suoi dati personali può rivolgersi all'intermediario titolare del trattamento.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Stampa non valida ai fini fiscali