

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE

REDDITI 2016 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 : PRSSBNY1C27A662B
Partita IVA : 05216520725

ERBO, CURATORE

FALLIMENTARE O
DELL'REDITTA', 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:
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

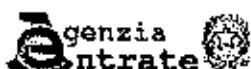
Codice fiscale del professionista: ---
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal
certificatore che ha predisposto la dichiarazione e
tenuto le scritture contabili: ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Quadri dichiarati: RB:1 RC:1 RE:1 RN:1 RP:1 RS: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 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 : PRASICHELLA SABINO
Codice fiscale :

RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI

Studi di settore : Allegati alla dichiarazione

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

LM006401 REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO	--
EM011001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM034003 REDDITO REGIME MORFETARIO	--
LM039001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME MORFETARIO	--
RN001005 REDDITO COMPLESSIVO	145.364,00
RN026002 IMPOSTA NETTA	48.197,00
RN043002 BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE	--
RN043003 BONUS IRPEF DA RESTITUIRE	--
RN045002 IMPOSTA A DEMBITO	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



Riservato alla Posta Italiana SpA	N. Protocollo	[REDACTED]
Data di presentazione		RPF
[REDACTED]		
COGNOME <u>PERSICHELLA</u>	Nome <u>SABINO</u>	
CODICE FISCALE <u>PEFSCS19600101P000000000</u>		

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 questo informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizzo 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	1 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. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni o la loro trascrizione spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informatica completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.
Conferimento dei dati	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per porsi 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 1983 n. 222 e dalle successive leggi di ratifica delle intese stipulata 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 "sensibili". Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativa e richiede il conferimento di dati sensibili.
Modalità del trattamento	I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzata 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 individuali 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'ultimo per la scelta 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.
Responsabilità del trattamento	Il titolare del trattamento può avatarsi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, dello 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 rendere noti i dati identificativi agli interessati.
D diritti dell'interessato	Fatto salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per la comunicazione 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 e, 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 opposta 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 italiani del trattamento sopra indicati.

Codice Fiscale

Cognome

Nome

PERSICHELLA

SABINO

TIPO DI DICHIARAZIONE**DATI DEL CONTRIBUENTE**

BARI

BA

 X

0 5 2 1 6 5 2 0 7 2 5

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se
variata dal 1/1/2012
alla data di presentazione
della dichiarazione

BARI

BA

70122

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
DA COMPIERE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2017**RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI**

BREDE, CURATORE
FALLIMENTARE
o DELL'EREDITÀ, ecc.
(vedere istruzioni)

CANONE RAI IMPRESE**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**
Riservato all'incaricato**VISTO DI CONFORMITÀ**
Riservato al C.A.F. o al professionista**CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA**
Riservato al professionista

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su modelli meccanografici o simile sostituto.

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

(1)

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

(1)

CODICE FISCALE (*)

FIRMA DELLA DICHIAZAZIONE

I dichiarante dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (borrati le caselle che interessano).

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

CON LA FIRMA DI FIRMANO ANCHE
IL CONSENSO AL TRATTAMENTO
DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE
INFORMATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per chi)

(1)

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

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



PERIODO D'IMPOSTA 2017

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 esponente.

CONTRIBUENTE

DATI ANAGRAFICI		PERSICHELLA	SABINO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE DI RICORDO DELLA CACCIA		
GIORNO	MESE	ANNO		
BARI				

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sotto si troverà

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7' GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (1)
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
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (1)
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUSTA ITALIANA
<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (1)	<input type="checkbox"/> (1)

**ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)**

卷之三

(1) Mercato in presenza di flussi

CODICE FISCALE

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 UTIETÀ SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997	
<input type="checkbox"/>	(1)
FIRMA	
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [.....]	
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA	
<input type="checkbox"/>	(1)
FIRMA	
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [.....]	
SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA	
<input type="checkbox"/>	(1)
FIRMA	
SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE	
<input type="checkbox"/>	(1)
FIRMA	
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [.....]	

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

STATEMENT OF THE CHIEF FINANCIAL OFFICER

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

<input type="checkbox"/>	(1)	PARTITO POLITICO
CODICE	<input type="text"/>	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 le tratta-

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIGHETTO SOTTOSTANTE

Per le modalità di invio della scheda da parte dei societati esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

(1) **FIRMA**

(f) Marcaza in presenza di simpo





PERIODO D'IMPOSTA 2017

CODICE FISCALE

REDDITI

Familiari e carico

QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mad. N.

0 1

FAMILIARI A CARICO

BALLORE LA CASA:
C = CORRUGÉ
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
B = FIGLIO CON DISABILITÀ

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Partial statement of assets

Per le Istituzioni ultracentrali
da includere nel Quadro RL

I redditi dominicati (col. 7)
+ agrario (col. 3)
vanno indicati
senza operare
la riconversione.

1*) Borrare la casella se si tratta della stessa tenuta o della stessa unità immobiliare del riga precedente.

**P
PESSONE FISICHE
2018**

CODICE FISCALE

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

REDDIT

QUADRO RB – Redditi dei fabbricati

Mod N

9 | 1

QUADRO RB

Sezione 1

**Finali i fabbricati a Busto
da includere nel Quadro RI**

La rendita estetica (cod. 3) va indicata senza operare la rivotazione.

(*) Basterà lo stesso se si tratta dello stesso tenore o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.



PERIODO D'IMPOSTA 2017

COOKIE FISCALE

REDDIT

QUADRO RC – Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. | 0 | 1

QUADRO RC		2		2		3		28600,00	
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI									
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati (*)		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Così percepiti <input type="checkbox"/>		1		,00		,00		,00	
Soci coop. artigiane <input type="checkbox"/>		1		,00		,00		,00	
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione III Ritenute IRPEF e addizionale regionale e comunale sull'IRPEF		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione IV Riplate per lavori socialmente utili a casi d'ufficio		1		2298,00		396,00		229,00	
		1		2298,00		396,00		229,00	
		1		2298,00		396,00		229,00	
		1		2298,00		396,00		229,00	
		1		2298,00		396,00		229,00	
Sezione V Bonus IRPEF		1		,00		,00		,00	
QUADRO CR		2		,00		,00		,00	
CREDITI D'IMPOSTA		2		,00		,00		,00	
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione III Credito d'imposta incremento occupazione		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione IV Credito d'imposta per immobili cippili dal sistema in Abruzzo		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione V Credito d'imposta rimborsa anticipazioni fondi partecipazione		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura [CR14] e scuola [CR15]		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione VIII Credito d'imposta negoziazioni a arbitrato		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione IX Credito d'imposta videosorveglianza		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	
Sezione X Altri crediti d'imposta		1		,00		,00		,00	
		1		,00		,00		,00	

(*) Raddoppio imponibile anno precedente



CODICE FISCALE

PERIODO D'IMPOSTA 2017

REDDIT

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod N

1

**QUADRO RP
ONERI E SPESE**

Sezione E

Sezione E
Spese per le quali
spetta la detrazione
d'imposta del 19% o del 20%
Le spese mediche
voranno indicare l'ammontare
senza sottrarre le franchigie
di euro 129,71

Per Velencia
dicit codicil spacio
consultare
Ex Tabulae neque tabularum

Sezione II

Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo

Distribuzione Start-up
attribuita per
calcolo secondo

Sezione III A

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e misure antisismiche

COOKE FISCALE [1]

Mod. N. 0 | 1

Sezione III B
Dati costituti I dati indicativi
degli immobili
e altri dati per fruire
della detrazione

1	2	3	4	5	6	7	8
1	2	3	4	5	6	7	8

Altri dati

1	2	3	4	5	6	7	8
1	2	3	4	5	6	7	8

8 9 10

Sezione III C
Spese arredamento immobili
ristrutturati (dal 0,50%),
giovani coppie,
VA per acquisto abitazione
classe energetica A o B

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Sezione IV
Spese per interventi
finalizzati al
risparmio energetico

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Sezione V
Detrazioni per Imobilini
con contratto di locazione

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Sezione VI
Altre detrazioni

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

QUADRO LC
CEDOLARE SECCA
SULLE LOCAZIONI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Acconto
cedolare secca 2018



CODICE FISCALE

PERIODO D'IMPOSTA 2017

REDDIT

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

**QUADRO RN
IRPEF**

**Marcato per
disabilitare il riposo
del quadro DB**

Struktur neop validata ad $\rho_{\text{obs}} = 0.5$

CODE: HSCNE(1)

(1) Marcara per la compilazione minima delle colonne 2, 3, 4 e 6



CODE FISCALE

PERIODO D'IMPOSTA 2017

REDDIT

QUADRO RX - Risultato della Dichiarazione

Mod. N.

0



CODICE FISCALE

PERIODO D'IMPOSTA 2017

**REDDITE
QUADRO BI**

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

Determinazione del reddito

Rientro
lavosatredi/lavoratori

L 238/2010

Art. T6 D.Egs.
147/2015

1

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

IMPEGNO TRASMISSIONE TELEMATICA**IMPEGNO ALLA
TRASMISSIONE
TELEMATICA**

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

**DATI DEL
CONTRIBUENTE**

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

Se si impegna a trasmettere la Sostituta Dichiarazione in via telematica all'Amministrazione Finanziaria entro i termini previsti della normativa vigente.

I dati personali acquisiti saranno tenuti dall'intermediario al solo fine di evidenziare la richiesta dell'impegno alla trasmissione delle normative in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e regolamenti U.E. 95/46/CE).

Per avere un'informazione completa di come vengono trattati i dati dei personaggi più vicini al intermediario inviare al:

.....
.....
.....

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____