

Codice fiscale (*)

IZZTINSGE133693X

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione Integrativa	Dichiarazione Integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita [REDACTED]				Provincia (sigla) [REDACTED]	giorno [REDACTED]	mese [REDACTED]	anno [REDACTED]	
	deceduto/a	tutelato/a	minore		Partita IVA (eventuale)	Sesso (barrare la relativa casella)			
	6 [REDACTED]	7 [REDACTED]	8 [REDACTED]			M [REDACTED] X [REDACTED] F [REDACTED]			
Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare									
RESIDENZA ANAGRAFICA	Accettazione eredità placente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Stato [REDACTED]	giorno [REDACTED]	mesa [REDACTED]	anno [REDACTED]	Periodo d'imposta [REDACTED]	
Da compilare solo se varata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.) [REDACTED] Indirizzo [REDACTED]				dal [REDACTED]	giorno [REDACTED]	mesa [REDACTED]	anno [REDACTED]	
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Frazione	Data della variazione giorno [REDACTED] mese [REDACTED] anno [REDACTED]				Domitilio fiscale diverso dalla residenza	1 [REDACTED]	Dichiarazione presentata per la prima volta	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune [REDACTED]	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica [REDACTED]				2 [REDACTED]	Numero civico	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019	Comune [REDACTED]							Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune	
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Non residenti "Schumacker"
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018	Stato federato, provincia, contea [REDACTED]				Località di residenza [REDACTED]				NAZIONALITÀ
	Indirizzo [REDACTED]								1 [REDACTED] Esteri
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)				Codice carica				2 [REDACTED] Italiana
ERede, CURATORE, FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere istruzioni)	Cognome [REDACTED]				Nome [REDACTED]				Sesso (barrare la relativa casella)
	Data di nascita giorno [REDACTED] mese [REDACTED] anno [REDACTED]				Comune (o Stato estero) di nascita [REDACTED]				M [REDACTED] F [REDACTED]
CANONE RAI - IMPRESE	Residenza/Immagine o Stato estero				Provincia (sigla) C.a.p.				Provincia (sigla)
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Rappresentante residente all'estero [REDACTED]				Telefonico prefisso numero				
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Data di Inizio procedura giorno [REDACTED] mese [REDACTED] anno [REDACTED]	Procedura non ancora terminata	Data di fine procedura giorno [REDACTED] mese [REDACTED] anno [REDACTED]	Codice fiscale società o ente dichiarante					
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione giorno [REDACTED] mese [REDACTED] anno [REDACTED]				2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche		
	Data dell'impegno 05 09 2019				FIRMA DELL'INCARICATO X				
CONFERME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE	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				
	Esonero dall'apposizione del visto di conformità								
	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 (*)

FRZNIN66E12G693U

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

Familiari	R _A	R _B	R _C	R _P	L _C	R _N	R _V	C _R	D _L	R _X	R _H	R _I	R _M	R _R	R _T	R _E	R _F	R _G	R _D	R _S	R _Q	C _E	
in cinesi	<input checked="" type="checkbox"/>																						
L _M	T _R	R _U	N _R	F _C																			

Invio avviso telematico controllo
automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni
telematiche all'intermediario

Situazioni particolari

Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE
IL CONSENTO AL TRATTAMENTO
DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE
INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

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

X

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



