

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali											
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M F												
STATO CIVILE	EVENTUALE PARTITA IVA																						
RESIDENZA ANAGRAFICA	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore															
	1	2	3	4	5	6	7	8															
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005	Comune						Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune														
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale						Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica												
	Data della variazione Se variata, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.						giorno	mese	anno	Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni		1	Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo	2									
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza			Codice dello Stato (vedere istruzioni)		NAZIONALITÀ (vedere istruzioni)													
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza					1 Estera													
	Indirizzo									2 Italiana													
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		giorno	Data carica	mese	anno											
	Cognome						Nome																
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita						Sesso (barrare la relativa casella) M F		Provincia (sigla)												
	giorno	mese	anno																				
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Comune						Provincia (sigla)	C.a.p.															
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale						Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero														
	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura						Codice												
	giorno	mese	anno			giorno	mese	anno			Accettazione dell'eredità giacente												
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato			Chiesa cattolica			Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno			Assemblee di Dio in Italia													
	Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi			Chiesa Evangelica Luterana in Italia			Unione Comunità Ebraiche Italiane			IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LE QUOTE NON ATTRIBUITE SPETTANNO ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA VALDESE UNIONE DELLE CHIESE METODISTE E VALDESI, SONO DEVOLTE ALLA GESTIONE STATALE.													
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri	In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.																						
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni						Finanziamento della ricerca scientifica e della università																
	FIRMA						FIRMA																
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 92021660797																
	Finanziamento della ricerca sanitaria						Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente																
	FIRMA						FIRMA																
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)																						
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario	In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.																						
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	RA	RB	RC	Familiari a carico	RP	RN	RV	CR	RX	RE	RH	RL	RM	RR	RT	RF	RG	RD	RS	RQ	RY	CE	EC
	RU	FC	SF	SG	SH	SI	SK	SL	SM	SO	SP	SQ	SR	ST	SX	N. moduli IVA							
	Invio avviso telematico all'intermediario												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)								
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario						N. iscrizione all'albo dei C.A.F.																
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione						Ricezione avviso telematico																
Riservato all'intermediario	Data dell'impegno		giorno	mese	anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO																	
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.						Codice fiscale del C.A.F.																
	Codice fiscale del professionista						Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA										

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