

CODICE FISCALE (*)

SISTEMI S.P.A. - Via Megenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Quadri aggiuntivi al modello 730	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita NOTO										
			Provincia (sigla) SR		Data di nascita giorno mese anno 31 05 1948			Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
deceduto/a 6		tutelato/a 7		minore 8		Codice Stato estero		Partita IVA (eventuale)			
Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Cessazione attività		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare/curatore della liquidazione giudiziale			
Stato		Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno									
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune			Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 01/01/2023 alla data di presentazione della dichiarazione				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"/>	
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023	Comune PRATO			Provincia (sigla) PO		Codice comune G999		Fusione comuni			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024	Comune			Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
RESIDENZA ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza			Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"			
DA COMPIRE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2023		Stato federato, provincia, contea		Località di residenza			NAZIONALITÀ				
In indirizzo		1 <input type="checkbox"/>		Este ra		2 <input type="checkbox"/>		Ita lia na			
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	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			Provincia (sigla)		C.a.p.				
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		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					
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)										
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato										
RISERVATO ALL'INCARICATO	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		2 <input type="checkbox"/>		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche			<input type="checkbox"/>	
Data dell'impegno		giorno mese anno 15 06 2024		FIRMA DELL'INCARICATO							
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.										
RISERVATO AL C.A.F. O AL PROFESSIONISTA		Codice fiscale del professionista			FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA						
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista										
RISERVATO AL 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	

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

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	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>				Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario <input type="checkbox"/>				Presenza Visto Superbonus <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 (CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI) DONZELLA AURELIO MARIA						

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



SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni

SEZIONE VII Credito d'imposta erogazioni cultura (CR14) e scuola (CR15)	CR14	Spesa 2023	Residuo anno 2022	Rata credito 2022	Rata credito 2021	Quota credito ricevuta per trasparenza	
		1	2	3	4	5	
		,00	,00	,00	,00	,00	
	CR15	Residuo anno 2022					
		1					
		,00					
SEZIONE IX Credito d'imposta vid eosorveglianza	CR17				Residuo precedente dichiarazione di cui compensato nel Mod. F24		
					1	2	
					,00	,00	
SEZIONE XI Credito d'imposta euroritenuta	CR30		Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel Mod. F24	Credito residuo		
			1	3	4		
			,00	,00	,00		
SEZIONE XII Altri crediti d'imposta	CR31	Codice	Im porto	Residuo 2022	Rata/Spesa 2022	di cui compensato nel Mod. F24	Quota credito ricevuta per trasparenza
		1	2	3	4	6	7
			,00	,00	,00	,00	,00

