



Periodo d'imposta 2013

Riservato alla Poste Italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME

GRIMALDI

NOME

IPPOLITO

CODICE FISCALE



## Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che attraverso la presente dichiarazione Le vengono richiesti alcuni dati personali. Di seguito Le viene illustrato sinteticamente come verranno utilizzati tali dati e quali sono i suoi diritti.

### Dati personali

I dati richiesti devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. 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. Altri dati (ad esempio quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione d'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

### Dati sensibili

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 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate 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. 2, comma 250 della legge 23 dicembre 2003, n. 191. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

### Finalità del trattamento

I dati da Lei conferiti verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le 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 2003, 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 e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. La dichiarazione può essere consegnata a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate.

### Modalità del trattamento

I dati personali acquisiti verranno trattati nel rispetto dei principi indicati dal Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. I dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti.

### Titolari del trattamento

Sono titolari del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione.

### Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei Responsabili del trattamento dei dati. La So.Ge.I. S.p.A. in quanto partner tecnologico dell'Agenzia delle Entrate, cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria, è stata designata Responsabile esterno del trattamento dei dati. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

### Diritti dell'interessato

L'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od 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

I soggetti pubblici non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'Irpef e del cinque per mille dell'Irpef.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.



Codice fiscale (\*)

TIPO DI DICHIARAZIONE

Reddito	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 10, c. 1, lett. a) DPR 322/98)	Eventi eccezionali
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita:  Provincia (sigla):  Data di nascita: giorno  mese  anno  Sesso (barrare la relativa casella): ☒ M ☐ X ☐ F

Partita IVA (eventuale):

0 1 9 0 1 3 0 0 0 6 9

Accettazione eredità giacente: ☐ Liquidazione volontaria: ☐ Immobili sequestrati esenti: ☐ Stato:  giorno  mese  anno  Ritenuto al liquidatore ovvero al curatore fallimentare: ☐ Periodo d'imposta: giorno  mese  anno

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune:  Provincia (sigla):  C.a.p.:  Codice comune:

Tipologia (via, piazza, ecc.):  Indirizzo:  Numero civico:

Frazione:  Data della variazione: giorno  mese  anno  Domicilio fiscale diverso dalla residenza: ☐ Dichiarazione presentata per la prima volta: ☐

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono prefisso:  numero:  Cellulare:  Indirizzo di posta elettronica:

DOMICILIO FISCALE

Comune:  Provincia (sigla):  Codice comune:

DOMICILIO FISCALE

Comune:  Provincia (sigla):  Codice comune:

DOMICILIO FISCALE

Comune:  Provincia (sigla):  Codice comune:

CELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.

<b>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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>	<b>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</b>
FIRMA: <input type="text"/>	FIRMA: <input type="text"/>
Codice fiscale del beneficiario (eventuale): <input type="text"/>	Codice fiscale del beneficiario (eventuale): <input type="text"/>
<b>Finanziamento della ricerca sanitaria</b>	<b>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</b>
FIRMA: <input type="text"/>	FIRMA: <input type="text"/>
Codice fiscale del beneficiario (eventuale): <input type="text"/>	Codice fiscale del beneficiario (eventuale): <input type="text"/>
<b>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</b>	<b>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</b>
FIRMA: <input type="text"/>	FIRMA: <input type="text"/>
Codice fiscale del beneficiario (eventuale): <input type="text"/>	Codice fiscale del beneficiario (eventuale): <input type="text"/>

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.

RESIDENTE ALL'ESTERO

Codice fiscale estero:  Stato estero di residenza:  Codice dello Stato estero:  NAZIONALITA':

Stato federato, provincia, contea:  Località di residenza:

Indirizzo:

1 ☐ Estero

2 ☐ Italiana

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



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







CODICE FISCALE

**REDDITI**  
**QUADRO RE**

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

RE1	Codice attività	862100	studi di settore: cause di esclusione	parametri: cause di esclusione	esclusione compilazione IRE
Determinazione del reddito					
RE2	Compensi derivanti dall'attività professionale o artistica			0,00	90.442,00
RE3	Altri proventi lordi				0,00
RE4	Plusvalenze patrimoniali				0,00
RE5	Compensi non annotati nelle scritture contabili		Parametri e studi di settore	Maggiorazione	0,00
RE6	Totale compensi (RE2 colonna 2 + RE3 + RE4 + RE5 colonna 3)				90.442,00
RE7	Quote di ammortamento e spese per acquisto di beni di costo unitario non superiore a euro 516,46				712,00
RE8	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili				0,00
RE9	Canoni di locazione non finanziaria e/o di noleggio				0,00
RE10	Spese relative agli immobili				700,00
RE11	Spese per prestazioni di lavoro dipendente e assimilato				0,00
RE12	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale o artistica				1.627,00
RE13	Interessi passivi				0,00
RE14	Consumi				252,00
RE15	Spese per prestazioni alberghiere e per somministrazione di alimenti e bevande (Spese assorbitate in contributi)		0,00	Altre spese	0,00
RE16	Spese di rappresentanza (Spese alberghiere, alimenti e bevande)		0,00	Altre spese	0,00
RE17	50% delle spese di partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale (Spese alberghiere, alimenti e bevande)		0,00	Altre spese	0,00
RE18	Minusvalenze patrimoniali				0,00
RE19	Altre spese documentate (di cui		Irap 10% 0,00	Irap personale dipendente 0,00	IMU fabbricati 0,00
RE20	Totale spese (sommare gli importi da rigo RE7 a RE19)				3.938,00
RE21	Differenza (RE6 - RE20) (di cui reddito attività docenti e ricercatori scientifici			0,00	86.504,00
RE22	Reddito soggetto ad imposta sostitutiva		art. 13 L. 388/2000	Imposta sostitutiva	0,00
RE23	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche				86.504,00
RE24	Perdite di lavoro autonomo degli esercizi precedenti				0,00
RE25	Reddito (o perdita) (da riportare nel quadro RN)				86.504,00
RE26	Ritenute d'acconto (da riportare nel quadro RN)				17.745,00





CODICE FISCALE

**REDDITI**  
**QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF**

QUADRO RN	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative		
IRPEF			87.203,00 <sup>2</sup>	,00 <sup>2</sup>	,00 <sup>3</sup>	,00	87.203,00	
	RN2	Deduzione per abitazione principale				335,00		
	RN3	Oneri deducibili				5.435,00		
	RN4	REDDITO IMPONIBILE (Indicare zero se il risultato è negativo)					81.433,00	
	RN5	IMPOSTA LORDA					28.186,00	
	RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico		
	RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			
			,00 <sup>2</sup>	,00	,00 <sup>3</sup>	,00		
	RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					399,00	
	RN12	Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2	Detrazione utilizzata			
			,00 <sup>2</sup>	,00 <sup>3</sup>	,00			
	RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col. 4)	(24% di RP15 col. 5)				
			262,00 <sup>2</sup>	,00				
	RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col. 1)	(36% di RP48 col. 2)	(50% di RP48 col. 3)	(65% di RP48 col. 4)		
			,00 <sup>2</sup>	51,00 <sup>3</sup>	,00 <sup>4</sup>	,00		
	RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP		(50% di RP57 col. 5)			,00	
	RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP (55% di RP65)		,00	(65% di RP66)		,00	
	RN17	Detrazione spese Sez. VI quadro RP					,00	
	RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 (19% col. 5 + 25% col. 6)	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata			
			,00 <sup>2</sup>	,00 <sup>3</sup>	,00			
	RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					712,00	
	RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00	
	RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni		
			,00 <sup>2</sup>	,00 <sup>3</sup>	,00 <sup>4</sup>	,00		
	RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righi RN23 e RN24)					,00	
	RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)			di cui sospesa <sup>3</sup>		27.474,00	
	RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo					,00	
	RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sistema Abruzzo					,00	
	RN29	Crediti residui per detrazioni incapienti		(di cui ulteriore detrazione per figli <sup>1</sup> )			,00	
	RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero						
		(di cui derivanti da imposte figurative <sup>1</sup> )		,00 <sup>2</sup>			,00	
	RN31	Crediti d'imposta Fondi comuni <sup>1</sup>		,00	Altri crediti d'imposta <sup>2</sup>		,00	
	RN32	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate <sup>3</sup>			
			,00 <sup>2</sup>	,00 <sup>3</sup>	,00		17.883,00	
	RN33	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					9.591,00	
	RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00	
	RN35	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	di cui credito IMU <sup>1</sup>				,00	
	RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00	
	RN37	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui riavvisti dal regime di vantaggio	di cui credito riversato da atti di recupero	
			,00 <sup>2</sup>	,00 <sup>3</sup>	,00 <sup>4</sup>	,00 <sup>5</sup>	,00	
	RN38	Restituzione bonus	Bonus incapienti <sup>1</sup>		Bonus famiglia <sup>2</sup>		,00	
	RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti		Ulteriore detrazione per figli <sup>1</sup>	Detrazione canoni locazione		,00	
	RN40	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato dal sostituto		,00	
			,00 <sup>2</sup>	,00 <sup>3</sup>	,00			
terminazione dell'imposta	RN41	IMPOSTA A DEBITO		di cui rateizzata <sup>1</sup>			5.356,00	
	RN42	IMPOSTA A CREDITO					,00	
residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN43	IRPEF	RN23	RN24, col. 1 <sup>2</sup>	RN24, col. 2 <sup>2</sup>	RN24, col. 3 <sup>4</sup>	,00	
			,00	RN28	RN21, col. 2 <sup>2</sup>	RP32, col. 2 <sup>5</sup>	,00	
			RP26, col. 5 <sup>3</sup>	,00			,00	
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU <sup>1</sup>		Fondari non imponibili <sup>2</sup>	197,00	di cui immobili all'estero <sup>3</sup>	,00	
Acconto 2013	RN55	CASI PARTICOLARI - Acconto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa					,00	
Acconto 2014	RN61	Acconto dovuto	Primo acconto <sup>1</sup>	3.836,00	Secondo o unico acconto <sup>2</sup>		5.755,00	
	RN62	Casi particolari - ricalcolo	Reddito complessivo <sup>1</sup>	,00	Imposta netta <sup>2</sup>	,00	Differenza <sup>3</sup>	,00





CODICE FISCALE

 REDDITI  
 QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N

1

**QUADRO RP** Spese patologie esenti sostenute da familiari Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11 Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni

<b>RP1</b>		<b>RP8</b>	Altre spese	Codice spesa		210,00
<b>RP2</b>		<b>RP9</b>	Altre spese	Codice spesa		210,00
<b>RP3</b>		<b>RP10</b>	Altre spese	Codice spesa		630,00
<b>RP4</b>		<b>RP11</b>	Altre spese	Codice spesa		,00
<b>RP5</b>		<b>RP12</b>	Altre spese	Codice spesa		,00
<b>RP6</b>		<b>RP13</b>	Altre spese	Codice spesa		,00
<b>RP7</b>	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale	<b>RP14</b>	Altre spese	Codice spesa		,00
<b>RP15</b>	TOTALE SPESE SU CUI	Rateizzazioni spese	Con casella 1 barrata indicare importo rata	Altre spese con	Totale spese con detrazione	Totale spese

**Sezione II** Contributi previdenziali ed assistenziali CSSN-RC veicoli CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE

<b>RP21</b>	Contributi previdenziali ed assistenziali	,00	5.435,00	<b>RP27</b>	Deducibilità ordinaria	,00	,00
<b>RP22</b>	Assegno al coniuge			<b>RP28</b>	Lavoratori di prima occupazione	,00	,00
	Codice fiscale del coniuge			<b>RP29</b>	Fondi in squilibrio finanziario	,00	,00
<b>RP23</b>	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari	,00		<b>RP30</b>			
<b>RP24</b>				<b>RP31</b>	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici		
<b>RP25</b>	Spese mediche e di assistenza per disabili				Esclusi dal sostituto	Quota TFR	Non esclusi dal sostituto
<b>RP26</b>	Altri oneri e spese deducibili	Codice	,00		,00	,00	,00
<b>RP33</b>	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP32)		5.435,00	<b>RP32</b>	Codice fiscale	QUOTA INVESTIMENTO IN START UP	Importo
							,00

**Sezione III A** Situazioni particolari

Anno	2006/2012 antisismico nel 2013	Codice fiscale	Importo rata	N. d'ordine immobile		
<b>RP41</b>	2007	82006110066	143,00			
<b>RP42</b>			,00			
<b>RP43</b>			,00			
<b>RP44</b>			,00			
<b>RP45</b>			,00			
<b>RP46</b>			,00			
<b>RP47</b>			,00			
<b>RP48</b>	TOTALE RATE	Detrazione 41%	Detrazione 36%	Detrazione 50%	Detrazione 65%	
		,00	143,00	,00	,00	,00

**Sezione III B** CONDOTTORE (estremi registrazione contratto) DOMANDA ACCATASTAMENTO

N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	TAU	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
<b>RP51</b>						/	
<b>RP52</b>						/	
<b>RP53</b>	Altri dati						

**Sezione III C**

Spesa arredo immobile	Importo rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	Totale rate
<b>RP57</b>	,00	,00	,00	,00

**Sezione IV**

Tipologia intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 ridetermin. rate	Rateazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata
<b>RP61</b>							,00	,00
<b>RP62</b>							,00	,00
<b>RP63</b>							,00	,00
<b>RP64</b>							,00	,00
<b>RP65</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 non compilata o con codice 1)						,00	,00
<b>RP66</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 con codice 2)						,00	,00

**Sezione V**

Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	<b>RP72</b>	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale
<b>RP71</b>							

**Sezione VI**

Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Totale investimenti 19%	Totale investimenti 25%
<b>RP80</b>			,00		,00	,00
<b>RP81</b>	Mantenimento dei cani guida (Barriere la casella)	<b>RP82</b>	Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)	<b>RP83</b>	Altre detrazioni	Codice
			,00			,00



REDDITI  
QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF  
QUADRO CR - Crediti d'imposta

1

CONDIZIONALE  
REGIONALE E  
COMUNALE ALL'IRPER

81.433.00

1.391.00

0.05

**Figure 1.**

00

1.385 m

60

0.800

0,000

553

0079

158,00

.00

00

493.00

00

[illegible]

nto da versare

195,00  
ta forda

la forda

a entro il limite  
imposta lorda

.00

00

00  
00

00

00

00

ato nel Mod. F24

,00

to nel Mod. F24

00

00

Annual fee \$100.00

o nel Mod. F24

nel Mod. F24

.00

0.00



- ☒ 86.21.00 - Servizi degli studi medici di medicina generale  
☐ 86.22.01 - Prestazioni sanitarie svolte da chirurghi  
☐ 86.22.03 - Attività dei centri di radioterapia  
☐ 86.22.05 - Studi di omeopatia e di agopuntura  
☐ 86.22.06 - Centri di medicina estetica  
☐ 86.22.09 - Altri studi medici specialistici e poliambulatori  
☐ 86.90.11 - Laboratori radiografici

barrare la casella corrispondente al codice di attività prevalente (vedere istruzioni)

DOMICILIO FISCALE	Comune	CASALE MONFERRATO	Provincia	AL
ALTRA ATTIVITÀ	Lavoro dipendente a tempo pieno	Barrare la casella		
	Lavoro dipendente a tempo parziale	Barrare la casella	Per ore settimanali	
	Pensionato	Barrare la casella		
	Altre attività professionali e/o di impresa	Barrare la casella		

ALTRI DATI	Anno di iscrizione ad albi professionali	1990	
	Anno di inizio attività	1990	
	Anni di interruzione dell'attività		Numero
	Specialista ambulatoriale interno	Barrare la casella	Per ore settimanali
	Medicina dei servizi	Barrare la casella	Per ore settimanali

- 1 = inizio di attività entro sei mesi dalla data di cessazione nel corso dello stesso periodo d'imposta;  
2 = cessazione dell'attività nel corso del periodo d'imposta ed inizio della stessa nel periodo d'imposta successivo, entro sei mesi dalla sua cessazione;  
3 = inizio attività nel corso del periodo d'imposta come mera prosecuzione dell'attività svolta da altri soggetti;  
5 = cessazione dell'attività nel corso del periodo d'imposta, senza successivo inizio della stessa entro sei mesi dalla sua cessazione.

Mesi di attività nel corso del periodo d'imposta (vedere istruzioni)

QUADRO A Personale adatto all'attività	A01	Dipendenti a tempo pieno	Numero giornate retribuite	
	A02	Dipendenti a tempo parziale, assunti con contratto di inserimento, a termine, di lavoro intermittente, di lavoro ripartito; personale con contratto di somministrazione di lavoro		
	A03	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio	Numero	
	A04	Collaboratori coordinati e continuativi diversi da quelli di cui al rigo precedente		Percentuale di lavoro prestato
	A05	Soci o associati che prestano attività nella società o associazione		%
	A06	Apprendisti (già inclusi tra i dipendenti)	Numero giornate retribuite	

QUADRO B Unità locali destinate all'esercizio dell'attività	B00	Numero complessivo											1									
	Progressivo unità locale												X	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	B01	Comune	CASALE MONFERRATO																			
	B02	Provincia													AL							
	B03	Spese per l'utilizzo di servizi di terzi													,00							
	B04	Costi sostenuti per strutture polifunzionali													700,00							
	B05	Superficie locali destinati esclusivamente all'esercizio dell'attività													60 Mq							
	B06	Superficie locali destinati esclusivamente all'esercizio dell'attività di cui per ambulatori													Mq							
	B07	Uso promiscuo dell'abitazione													Barrare la casella							
	B08	Quote per affitto locali indicate al rigo G7 (vedere istruzioni)													,00							



QUADRO D  
Elementi  
specifici  
dell'attività

Modalità di espletamento dell'attività		Numero	Compensi
D01	Visite mediche generiche	1100	98 %
D02	Visite specialistiche		%
D03	Esami diagnostici		%
D04	Interventi di piccola chirurgia (effettuati in regime ambulatoriale)		%
D05	Interventi di medio-grande chirurgia		%
D06	Attività di consulenza		%
D07	Altre attività	53	2 %
			TOT = 100%
Aree di attività e specializzazioni			Compensi
D08	Guardia medica/Emergenza sanitaria territoriale		%
D09	Medicina fiscale		%
D10	Medico generico		100 %
D11	Medicina alternativa (Omeopatia, Agopuntura, ecc.)		%
D12	Medicina legale e delle assicurazioni		%
D13	Anestesia e rianimazione		%
D14	Angiologia		%
D15	Cardiochirurgia		%
D16	Cardiologia		%
D17	Chirurgia generale		%
D18	Neurochirurgia		%
D19	Chirurgia pediatrica		%
D20	Chirurgia plastica		%
D21	Chirurgia toracica		%
D22	Chirurgia vascolare		%
D23	Chirurgia maxillo facciale		%
D24	Dermatologia		%
D25	Diabetologia		%
D26	Dietologia		%
D27	Endocrinologia		%
D28	Fisiatria e riabilitazione		%
D29	Geriatra		%
D30	Ostetricia e ginecologia		%
D31	Gastroenterologia		%
D32	Medicina interna		%
D33	Medicina del lavoro		%
D34	Medicina dello sport		%
D35	Neurologia		%
D36	Oculistica		%
D37	Odontoiatria		%
D38	Oncologia		%
D39	Ortopedia		%
D40	Otorinolaringoiatria		%
D41	Pediatria		%
D42	Pneumologia		%
D43	Psichiatria		%
D44	Radiodiagnostica per immagini		%
D45	Radioterapia		%
D46	Medicina nucleare		%
D47	Urologia - Andrologia		%
D48	Allergologia e immunologia		%
D49	Ematologia		%

(segue)



(segue)

## QUADRO D

Elementi  
specifici  
dell'attività

		Compensi
D50	Farmacologia e tossicologia	%
D51	Nefrologia e emodialisi	%
D52	Reumatologia	%
D53	Patologia clinica	%
D54	Neuropsichiatria	%
D55	Altre	%
		TOT = 100%
<b>Tipologia della clientela</b>		Compensi
D56	Privati (per attività non in convenzione con il SSN)	2 %
D57	Attività in convenzione con il SSN	98 %
D58	Strutture sanitarie pubbliche	%
D59	Strutture sanitarie private: ambulatori, poliambulatori, cliniche, case di riposo, laboratori di analisi o altre strutture sanitarie private	%
D60	Aziende farmaceutiche	%
D61	Compagnie di assicurazione	%
D62	Altre imprese e società	%
D63	Scuole, palestre, organizzazioni sindacali o enti diversi privati e pubblici	%
D64	Università	%
D65	Altro	%
		TOT = 100%
<b>Elementi contabili specifici</b>		
D66	Spesa complessiva per consumi di materiale sanitario utilizzato per l'esercizio della professione medica e odontoiatrica	,00
D67	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni svolte in equipe	,00
D68	Spese di aggiornamento professionale e partecipazione a convegni	,00
D69	Spese per smaltimento rifiuti speciali	,00
D70	Somme corrisposte per prestazioni di lavoro autonomo, anche occasionali, direttamente afferenti l'attività professionale e artistica (ricomprese nel rigo G07)	,00
D71	Somme corrisposte ad imprese per prestazioni di servizi direttamente afferenti l'attività professionale e artistica (ricomprese nel rigo G07)	,00
D72	Compensi derivanti da prestazioni rese in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale	90442 ,00
<b>Altri elementi specifici</b>		
D73	Ore settimanali dedicate all'attività	30 Numero
D74	Settimane di lavoro nell'anno	45 Numero
D75	Qualifica professionale per i lavoratori dipendenti (1 = Direttore di dipartimento del SSN; 2 = Direttore di struttura complessa del SSN; 3 = Responsabile di struttura semplice del SSN; 4 = Dirigente con incarico professionale del SSN; 5 = Primario in struttura sanitaria privata; 6 = Aiuto in struttura sanitaria privata; 7 = Assistente in struttura sanitaria privata; 8 = Professore ordinario; 9 = Professore associato; 10 = Altro)	10
D76	Numero di assistiti in qualità di medico generico in convenzione con il SSN (medico di base)	1030 Numero
D77	Compensi percepiti dai medici generici in convenzione con il SSN in relazione a prestazioni professionali indotte	% sui compensi
D78	Numero di assistiti in qualità di pediatra in convenzione con il SSN (pediatra di libera scelta)	Numero
D79	Attività svolta in qualità di medico specialista ambulatoriale interno	% sui compensi

(segue)



## Modello VK10U

(segue)

QUADRO D  
Elementi  
specifici  
dell'attività

Personale di segreteria e/o amministrativo		Numero	Spese
D80	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio		,00
		Numero giornate retribuite	
D81	Dipendenti		,00
<b>Numerosità di committenti</b>			
D82	Numero di committenti da 1 a 5		Barrare la casella
D83	Percentuale dei compensi provenienti dal committente principale (indicare solo se superiori a 50%)		98 %
<b>Modalità organizzativa</b>			
<b>Attività esercitata a titolo individuale</b>			
D84	Studio proprio (compreso l'uso promiscuo dell'abitazione)		Barrare la casella
D85	Studio in condivisione con altri professionisti		X Barrare la casella
D86	Attività svolta presso studi e/o strutture di terzi		Barrare la casella
<b>Attività esercitata in forma collettiva</b>			
D87	Associazione tra professionisti (1 = monodisciplinare; 2 = interdisciplinare)		
<b>Attività svolta nell'ambito di un'associazione professionale e/o di una società di servizi professionali (da compilare solo da parte di contribuenti che, oltre ad esercitare a titolo individuale, partecipano anche ad un'associazione tra professionisti e/o sono soci di una società di servizi professionali)</b>			
D88	Ore settimanali dedicate all'attività professionale nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario		Numero
D89	Settimane di lavoro nell'anno svolte nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario		Numero

QUADRO E  
Beni strumentali

	Numero
E01	Angiografo
E02	Apparecchiatura per Eeg
E03	Apparecchiatura per terapie fisiche
E04	Apparecchio radiologico tradizionale
E05	Ortopantomografo
E06	Autorefrattometro
E07	Apparecchio ultrasuonografia
E08	Elettrocardiografo
E09	Fluorangiografo
E10	Lampada a fessura
E11	Laser
E12	Mammografo
E13	Oftalmometro
E14	Oftalmoscopio
E15	Unità operativa odontoiatrica
E16	RM
E17	Spirometro
E18	Sterilizzatore
E19	TC
E20	Topografo corneale
E21	Ecografo



## QUADRO G

Elementi  
contabili

G01	Compensi dichiarati	90442	,00
G02	Adeguamento da studi di settore		,00
G03	Altri proventi lordi		,00
G04	Plusvalenze patrimoniali		,00
	Spese per prestazioni di lavoro dipendente		,00
G05	di cui per personale con contratto di somministrazione di lavoro		,00
G06	Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa		,00
G07	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica	1627	,00
G08	Consumi	252	,00
G09	Altre spese	647	,00
G10	Minusvalenze patrimoniali		,00
	Ammortamenti	712	,00
G11	di cui per beni mobili strumentali		,00
G12	Altre componenti negative	700	,00
G13	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche	86504	,00
	Valore dei beni strumentali mobili	12588	,00
G14	di cui valore relativo a beni acquisiti in dipendenza di contratti di locazione finanziaria e non finanziaria		,00
<b>Imposta sul valore aggiunto</b>			
G15	Esenzione Iva		Barrare la casella
G16	Volume d'affari	90442	,00
G17	Altre operazioni, sempre che diano luogo a compensi, quali operazioni fuori campo e operazioni non soggette a dichiarazione		,00
	I.V.A. sulle operazioni imponibili	328	,00
	I.V.A. relativa alle operazioni effettuate in anni precedenti ed esigibile nell'anno (già compresa nell'importo indicato nel campo 1)		,00
G18	I.V.A. relativa alle operazioni effettuate nell'anno ed esigibile negli anni successivi		,00
G19	Altra IVA (IVA sulle cessioni dei beni ammortizzabili + IVA sui passaggi interni)		,00
<b>Altre componenti negative</b>			
G20	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni immobili		,00
G21	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni strumentali mobili		,00
<b>Beni strumentali mobili</b>			
G22	Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a 516,46 euro		,00
<b>Ulteriori dati specifici</b>			
G23	Applicazione del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità o del regime dei minimi in uno o più periodi d'imposta precedenti		Barrare la casella

Ulteriori elementi  
contabili



## QUADRO X

Altre informazioni  
rilevanti ai fini  
dell'applicazione  
degli studi di settore

X01 Quote per affitto locali

700,00

## QUADRO Z

Dati complementari

## Apprendisti

Z01 Spese per le prestazioni di lavoro degli apprendisti

,00

Z02 Durata complessiva del contratto di apprendistato (vedere istruzioni)

mesi

Z03 Periodo complessivo di lavoro svolto presso il contribuente alla data di inizio del periodo di imposta (vedere istruzioni)

mesi

Z04 Periodo complessivo di lavoro svolto presso il contribuente alla data di fine del periodo di imposta (vedere istruzioni)

mesi

## QUADRO T

Congiuntura  
economicaT01 Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente  
affidenti l'attività professionale e artistica

2011

2012

,00

,00

T02 Consumi

27,00

184,00

T03 Altre spese

430,00

3010,00

Attestazione  
dei dati contabili  
ed extracontabili

Riservato al C.A.F. o al professionista (art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241 e successive modificazioni)

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o del professionista

Firma

Attestazione  
delle cause di  
non congruità  
o non coerenzaRiservato al C.A.F. o al professionista ovvero ai dipendenti e funzionari delle associazioni di categoria abilitati  
all'assistenza tecnica (art. 10, comma 3-ter, della legge n. 146 del 1998)Codice fiscale del responsabile del C.A.F., del professionista  
o del funzionario dell'associazione di categoria abilitato

Firma



## Descrizione gruppo

## Prob. appartenenza

- 1 - Medici specializzati in oculistica che svolgono in prevalenza visite specialistiche
- 2 - Medici che svolgono in prevalenza attività in convenzione con il SSN
- 3 - Pediatri che svolgono in prevalenza attività in convenzione con il SSN
- 4 - Medici specializzati in anestesia e rianimazione
- 5 - Medici che svolgono in prevalenza visite mediche generiche
- 6 - Medici generici che svolgono in prevalenza attività in convenzione con il SSN
- 7 - Medici che svolgono in prevalenza attività di consulenza
- 8 - Medici che svolgono in prevalenza visite specialistiche
- 9 - Medici specializzati in medicina del lavoro
- 10 - Medici specializzati in ostetricia e ginecologia che svolgono in prevalenza visite specialistiche
- 11 - Medici che svolgono attività diversificate
- 12 - Medici specializzati in medicina legale e delle assicurazioni
- 13 - Medici che affiancano all'attività di dipendenti del SSN la libera professione
- 14 - Medici che svolgono in prevalenza interventi di piccola chirurgia effettuati in regime ambulatoriale
- 15 - Medici che svolgono in prevalenza esami diagnostici
- 16 - Medici specializzati in odontoiatria che svolgono in prevalenza visite specialistiche
- 17 - Medici che svolgono in prevalenza interventi di medio-grande chirurgia
- 18 - Medici che svolgono l'attività prevalentemente per il committente principale

1,00000

Territorialità generale a livello comunale

Cluster 1 - Aree con livello di benessere elevato, istruzione superiore, sistema economico locale organizzato

Cluster 2 - Aree con livello di benessere non elevato, bassa scolarità, sistema economico locale poco sviluppato e basato prevalentemente attività commerciali

Cluster 3 - Aree ad elevata urbanizzazione con notevole grado di benessere, istruzione superiore e caratterizzate da sistemi locali con servizi terziari evoluti

100

Cluster 4 - Aree caratterizzate dalla presenza di piccoli comuni con organizzazione spiccatamente artigianale dell'attività produttiva e livello medio di benessere

Cluster 5 - Aree di marcata arretratezza economica, basso livello di benessere e scolarità poco sviluppata

## Risultati

	Valori originali	Valori ricalcolati (*)
Compenso dichiarato	.00	
Compenso stimato da congruità e normalità economica	90.442.00	.00
Compenso minimo da congruità e normalità economica	90.442.00	.00
Compenso puntuale da congruità (senza gli indicatori di normalità economica)	90.442.00	
Compenso minimo da congruità (senza gli indicatori di normalità economica)	90.442.00	
Numero addetti		
Correttivo congiunturale di settore	.00	
Correttivo congiunturale individuale	.00	
Compenso stimato con applicazione dei correttivi anticrisi	90.442.00	.00
Compenso minimo con applicazione dei correttivi anticrisi	90.442.00	.00
Aliquota IVA media	0,36	
I.V.A. dovuta relativa al Compenso stimato	.00	.00
I.V.A. dovuta relativa al Compenso minimo	.00	.00
Congruità	Congruo	
Congruità per effetto dei correttivi anticrisi		
Coerenza		
Presente almeno un indicatore non calcolabile (Indici)		
Normalità economica		
Presente almeno un indicatore non calcolabile (normalità economica)		
Presenza di cause giustificative del non adeg. agli indicatori di normalità (indicare i dati nella sez. "Ricalcolo")		
	IIDD/IRAP	IVA
Adeguamento al Compenso stimato	.00	.00
Adeguamento al Compenso minimo	.00	.00



Adeguamento al Compenso stimato ricalcolato	.00	.00
Adeguamento al Compenso minimo ricalcolato	.00	.00
Adeguamento	del Compenso	
Adeguamento da Studi di settore ai fini delle IIDD e IRAP	.00	
Adeguamento da Studi di settore ai fini IVA	.00	
Prospetto riepilogativo dei dati contabili		
Compensi dichiarati		.00
Adeguamento da Studi di settore		.00
Altri proventi lordi		.00
COMPENSI TOTALI		.00
Spese per prestazioni di lavoro dipendente		.00
Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa		.00
Compensi corrisposti a terzi per prestazioni afferenti att. prof. e art.		.00
Consumi		.00
Altre spese		.00
Ammortamenti		.00
Altre componenti negative		.00
COSTI TOTALI		.00
Gestione straordinaria (Plusvalenze - Minusvalenze patrimoniali)		.00
Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche		.00
Altri elementi utili per la congruità		
Valore dei beni strumentali (al netto del valore relativo a beni acquisiti in dip. di contratti di locazione non finanziaria)		.00
Numero delle ore lavorate dal professionista		
Valore dei beni strumentali		.00
(*) Vengono visualizzati solo se presente "Presenza di cause giustificative del non adeguamento agli indicatori di normalità segnalate dal contribuente"		
Versione del motore di calcolo (GE.RI.CO)		

## Ricalcolo Normalità Economica

Dati modificati

### 1) Incidenza degli ammortamenti per beni strumentali mobili rispetto al valore storico

Valore originale:	Coerenza	Maggior ricavo	.00		
	Non Applico	Dati modificati	Non modificato		
			Originali	Modificati	
G11 Ammortamento di cui per beni mobili strumentali			.00	.00	
G14 Valore dei beni strumentali mobili			.00	.00	
di cui "val. relativo a beni acquisiti in dipendenza di loc. finanziaria e non finanziaria"			.00	.00	
G22 Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a 516,46 euro			.00	.00	
Valori ricalcolati:	Coerenza	Maggior ricavo	.00		

### 2) Incidenza delle altre componenti negative al netto dei canoni di locazione sui compensi

Valore originale:	Coerenza	Maggior ricavo	.00		
	Non Applico	Dati modificati	Non modificato		
			Originali	Modificati	
G12 Altre Componenti negative			.00	.00	
G20 Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni immobili			.00	.00	
G21 Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni strumentali mobili			.00	.00	
Valori ricalcolati:	Coerenza	Maggior ricavo	.00		

### 3) Rendimento orario

Valore originale:	Coerenza	Maggior ricavo	.00		
	Non Applico	Dati modificati	Non modificato		
			Originali	Modificati	

A05 Soci o associati che prestano attività nello studio



G01	Compensi dichiarati			.00	.00
G06	Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa			.00	.00
G07	Compensi corrisposti a terzi per prest. dirett. afferenti l'attività professionale e artistica			.00	.00
G08	Consumi			.00	.00
G09	Altre spese			.00	.00
Valori ricalcolati:	Coerenza		Maggior ricavo	.00	

Valori comuni a 3) e 4) Originali Modificati

- A01 Dipendenti a tempo pieno
- A02 Dipendenti a tempo parziale, assunti con contratto di inserimento, a termine, di lavoro intermittente, di lavoro ripartito; personale con contratto di somministrazione di lavoro
- A03 Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio
- D73 Ore settimanali dedicate all'attività
- D74 Settimane di lavoro nell'anno

4) Normalità economica in assenza del valore dei beni strumentali

Valore originale:	Coerenza		Maggior ricavo	.00	
	Non Applico		Dati modificati	Non modificato	
				Originali	Modificati
				%	%
A05	Soci o associati che prestano attività nello studio				

Valori ricalcolati:	Coerenza		Maggior ricavo	.00	
---------------------	----------	--	----------------	-----	--

Indici di Coerenza	Calcolato	Minimo	Massimo	Risultato
Resa oraria per addetto	65,79	38,82	130,00	Coerente
Incidenza delle spese sui compensi	2,79		65,00	Coerente

Indici di Normalità Economica

Incidenza degli ammortamenti per beni strumentali mobili rispetto al valore degli stessi beni strumentali mobili ammortizzabili

	Originali	Ricalcolati
Applicazione		
Calcolabilità	Calcolabile	Calcolabile
Coerenza	Coerente	Coerente
Segno	Positivo	Positivo
Valore calcolato	5,66	
Valore di riferimento	25,00	
Valore normale		
Coefficiente	2,7201	
Maggior ricavo	.00	.00

Rendimento orario professionisti

Applicazione		
Calcolabilità	Calcolabile	Calcolabile
Coerenza	Coerente	Coerente
Segno	Positivo	Positivo
Valore calcolato	65,12	
Valore di riferimento	90,00	
Numero ore	1350,00	
Valore normale		
Maggior ricavo	.00	.00

Incidenza delle altre componenti negative sui compensi

Applicazione		
Calcolabilità	Calcolabile	Calcolabile
Coerenza	Coerente	Coerente
Segno	Positivo	Positivo
Valore calcolato	0,77	



Valore di riferimento	6,82		
Valore normale			
Coefficiente	1,4914		
Maggior ricavo	,00		,00
Normalità economica in assenza del valore dei beni strumentali			
Applicazione			
Calcolabilità	Calcolabile	Calcolabile	
Coerenza	Coerente	Coerente	
Segno	Positivo	Positivo	
Valore calcolato	12.588,00		
Valore di riferimento			
Valore normale			
Coefficiente	1,0000		
Maggior ricavo	,00		,00



## SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2014 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 14091914523135763 - 000018 presentata il 19/09/2014

DATI DEL CONTRIBUENTE	Cognome e nome : GRIMALDI IPPOLITO Codice fiscale : Partita IVA : 01901300069
ERED E, 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 societa' o ente dichiarante : ---
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	Quadri dichiarati: RB:1 RC:1 RE:1 RN:1 RP:1 RV:1 FA:1 Numero di moduli IVA: --- Invio avviso telematico all'intermediario: SI Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario: SI Situazioni particolari: --
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario: Data dell'impegno: 01/06/2014 Dichiarazione predisposta dal soggetto che la trasmette Ricezione avviso telematico: SI Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: SI
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 : ---
TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi : 1 IVA: NO Modulo RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO Studi di settore: 1 Parametri: NO Indicatori: NO Dichiarazione correttiva nei termini : NO Dichiarazione integrativa a favore: NO Dichiarazione integrativa : NO Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO Eventi eccezionali : NO

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 19/09/2014



## SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2014 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 14091914523135763 - 000018 presentata il 19/09/2014

-----  
DATI DEL CONTRIBUENTE      Cognome e nome    : GRIMALDI IPPOLITO  
                                 Codice fiscale    : XXXXXXXXXX  
-----

## DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2013 - 31/12/2013  
Studi di settore    : allegati alla dichiarazione

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: XXXXXXXXXXScelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: XXXXXXXXXX

## Dati significativi:

- Redditi  
Quadri compilati    : RB RC RE RN RP RV FA

RN001005 REDDITO COMPLESSIVO	87.203,00
RN026002 IMPOSTA NETTA	27.474,00
RN041002 IMPOSTA A DEBITO	5.356,00
RN042001 IMPOSTA A CREDITO	--
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.391,00
RV010002 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	651,00

-----

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 19/09/2014



**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**  
(D.P.R. n.322/98 art.3 c.6, modificato dal D.P.R. n.435 del 7/12/2001)

**Dati dell'intermediario**

Codice fiscale [REDACTED]

Cognome e nome/Denominazione  
[REDACTED]

Domicilio o sede legale

Comune

CAP

PR

[REDACTED]

Si impegna a

☐ Trasmettere in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

☒ Trasmettere in via telematica la dichiarazione predisposta dal soggetto che trasmette

Per il modello

Unico Persone fisiche 2014

**Tipo dichiarazione**

☒ ordinaria    ☐ integrativa    ☐ integrativa a favore

☐ correttiva nei termini    ☐ integrativa (Art. 2 c. 8-ter. DPR 322/98)

☐ sostitutiva    ☐ annullamento

**Dati del contribuente**

Codice fiscale [REDACTED]

Cognome e Nome/Denominazione

GRIMALDI IPPOLITO

Data dell'impegno

01/06/2014

Firma dell'intermediario

[REDACTED]