



Periodo d'imposta 2013

Riservato alla Poste Italiane Spa
N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME
ZANARELLA

NOME
LUCA

CODICE FISCALE

[REDACTED]

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 2009, 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. 68 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 68-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. redditemetro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditemetro 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 individuali 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 informatizzate 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.

Titolare 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 avvalgono 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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI. Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Denominazione ZANARELLA LUCA
Codice fiscale [REDACTED]

originale

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input checked="" type="checkbox"/>	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Stati di declinare <input type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Indicazioni <input type="checkbox"/>	Correlativa (nel tempo) <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa a favore <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 2-ter, DPR 322/88) <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
-----------------------	---	---	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	------------------------------------	--------------------------------------	--	---	--	--	--	---

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): _____

Data di nascita: giorno 20 mese 09 anno 1969 Sesso (barrare la relativa casella): M F

Matrimonio: celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelar/a minore

Parità IVA: (eventuale) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune: _____ Provincia (sigla): _____ C.A.P.: _____ Codice comune: _____

Tipologia (via, piazza, ecc.): _____ Indirizzo: _____

Frazione: _____

Data della variazione: giorno _____ mese _____ anno _____

Domicilio fiscale diverso dalla residenza: 1 Dichiarazione presentata per la prima volta: 2

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Comune: _____ Provincia (sigla): **LT** Codice comune: _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
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
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno del volontariato o delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale o delle associazioni o fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI o norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

RESIDENTE ALL'ESTERO

Codice fiscale estero: _____ Stato estero di residenza: _____

Stato federato, provincia, contea: _____ Località di residenza: _____

Indirizzo: _____

Codice dello Stato estero: _____ NAZIONALITÀ: _____

1 Estero

2 Italiana

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

www.smlforms.com - DATA PRINT - GRAFIK - Realizzato con tecnologia SMART FORMS

Denominazione ZANARELLA LUCA
Codice fiscale _____

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Form fields for personal data: Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, Data carica (giorno, mese, anno), Cognome, Nome, Sesso (M/F), Data di nascita (giorno, mese, anno), Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), Comune (o Stato estero), Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero, Provincia (sigla), C.a.p., Rappresentante residente all'estero, Telefono (prefisso, numero), Data di inizio procedura (giorno, mese, anno), Procedura non ancora terminata, Data di fine procedura (giorno, mese, anno), Codice fiscale sociale o ente dichiarato.

CANONE RAI (IMPRESE)

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Grid for family status (RA, RB, RC, RD, RE, RF, RG, RH, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, RS, RT, RU, RV, RW, RX, RY, RZ, RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA8, RA9, RA10, RA11) and checkboxes for telematic communication.

Situazioni particolari

Codice, FIRMA del CONTRIBUENTE (Zanarella Luca), N. Iscrizione all'albo del C.A.F.

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione (2), Ricezione avviso telematico (X), Ricezione comunicazione telematica anomala dai studi di settore.

Data dell'impegno

12 06 2014, FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ

Codice fiscale del responsabile del C.A.F., Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

Silenzia 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

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista, Codice fiscale a partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione o tenuto le scritture contabili.

Riservato al professionista

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997, FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

Table with columns: Relazione di parentela (1-6), Codice fiscale, N. mesi a carico, Minore di tre anni, Percentuale detrazione spettante, Detrazione 100% affidamento figli.

QUADRO RA

Table with columns: REDDITI DEI TERRENI, Reddito dominicale non rivalutato, Titolo, Reddito agrario non rivalutato, Possesso (giorni), Canone di affitto in regime preletto, Cati (particelle), Contribuzione (col. 1), IMI (non dovuto), Contribuzione (col. 2), Colonna X.

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Denominazione ZANARELLA LUCA

Codice fiscale

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 F

Data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DENUNCIA 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 (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa): _____

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare la casella che interessa):

RA	RA	RBI	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TR	RU	FO	N. moduli IVA		Invi avviso telematico all'intermediario <input type="checkbox"/>												Invi comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario <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 (o di chi presenta la dichiarazione per altri): _____

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione Ricezione avviso telematico Ricezione comunicazione telematica anomala dai studi di settore

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: _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista: _____

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: _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE, F1 = PRIMO FIGLIO, F = FIGLIO, A = ALTRO FAMILIARE, D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C Coniuge					
2 F1 Primo figlio	D				
3 F Figlio	A D				
4 F Altro familiare	A D				
5 F Altro familiare	A D				
6 F Altro familiare	A D				
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		8 NUMERO FIGLI RICEVENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicali (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

RA1	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesto non rivalutato	Canone di affitto in parte vincolistico	Salvo particolari	Contribuzione	RAI non dovuta	Colonna 10 del Quadro IAF
RA1	34,00	1	10,00	365 33,33				2	X
RA2	7,00	1	2,00	365 33,33				2	X
RA3	114,00	4	40,00	365 66,67					X
RA4	297,00	4	100,00	365 66,67					X
RA5	152,00	4	54,00	365 66,67					X
RA6	13,00	4	5,00	365 66,67					X
RA7	91,00	4	30,00	365 66,67					X
RA11	Somma col. 11, 12 e 13		TOTALI						

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

originale

Codice fiscale (*)

Mod. N. (*) 03

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio), Codice carica, giorno, mese, anno

ERED, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

Cognome, Nome, Sesso (barrare la relativa casella), Data di nascita (giorno, mese, anno), Comune (o Stato estero) di nascita, Provincia (sigla), C.a.p.

Comuna (o Stato estero), Frazione, via o numero civico / Indirizzo estero, Provincia (sigla), C.a.p., 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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CANONE RAI IMPRESE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Il contribuente dichiara di aver compilato o allegato i seguenti quadri (barrare la casella che interessa)

Tipologia apparecchio (Riserva ai contribuenti che esercitano attività d'impresa), RA, RB, RC, RP, RN, RV, CR, RX, CS, RH, RL, RM, RR, RT, RE, RF, RG, RD, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, CE, LM, Invia avviso telematico all'intermediario, Invia comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario

Situazioni particolari, Codice, FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario, N. iscrizione all'albo del C.A.F., Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione, Ricezione avviso telematico, Ricezione comunicazione telematica anomala dai studi di settore

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Data dell'impegno, FIRMA DELL'INTERMEDIARIO, Codice fiscale del responsabile del C.A.F., Codice fiscale del C.A.F., Codice fiscale del professionista

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

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

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico), N. mesi a carico, Minore di tre anni, Percentuale detrazione spettante, Detrazione 109% affidamento figli, Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997, FIRMA DEL PROFESSIONISTA

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Table with columns: RA1, RA2, RA3, RA4, RA5, RA6, RA7, RA11. Rows include: Reddito dominicale non rivalutato, Titolo, Reddito agrario non rivalutato, Possesso, giorni, Canone di affitto in prima locazione, Cui partecipa, Contribuzione, Aliquota, Cessione d'uso o AP, Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL, Da quest'anno di redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione, (***) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del tipo precedente, TOTALI

CONFERME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Denominazione ZANARELLA LUCA

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



CODICE FISCALE

49

REDDITI

QUADRO RB - redditi dei fabbricati

QUADRO RC - redditi di lavoro dipendente

Mod. N.

01

Table with multiple sections: QUADRO RB (REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI) and QUADRO RC (REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI). Includes fields for Rendita catastale, Utilizzo, Possesso, Canone, IMU dovuta, Cedolare secca, and various tax calculations.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPHIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Denominazione ZANARELLA LUCA

Codice fiscale

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente



CODICE FISCALE

49

REDDITI
QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Table with columns for various tax categories (RN1-RN62) and values. Includes rows for 'Reddito complessivo', 'Detrazioni', 'Imposta netta', and 'Imposta a debito/credito'.

Denominazione ZANARELLA LUCA
Codice fiscale



CODICE FISCALE 49 [REDACTED]

REDDITI QUADRO RP Oneri e spese

Mod. N. 01

Main tax form table with sections: Sezione I (Spese sanitarie), Sezione II (Contributi previdenziali), Sezione III A (Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio), Sezione III B (Dati catastali), Sezione III C (Spese arredo immobili), Sezione IV (Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico), Sezione V (Detrazioni per inquilini), Sezione VI (Altre detrazioni). Includes rows RP1 through RP83.

Vertical text on the left margin: Realizzato con tecnologia SMART FORNIX - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Vertical text on the right margin: Denominazione ZANARELLA LUCA Codice fiscale [REDACTED]