



<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali		
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M F			
	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						
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> Da compilare solo se variata dal 01/01/2022 alla data di presentazione della dichiarazione	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 1		Dichiarazione presentata per la prima volta 2				
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica						
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>	Comune			Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023</b>	Comune			Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni				
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b> DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2022	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"			
	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza					<b>NAZIONALITÀ</b> 1 Estera 2 Italiana		
	Indirizzo										
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b> EREDE, CURATORE FALLIMENTARE/CURATORE DELLA LIQUIDAZIONE GIUDIZIALE o DELL'EREDITA' ecc. (vedere Istruzioni)	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) 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					
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)										
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato				Soggetto che ha predisposto la dichiarazione					Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione	Ricezione altre comunicazioni telematiche
	Data dell'impegno giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO								
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> 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			FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA							
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b> 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						

(\*) 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
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 (o di chi presenta la dichiarazione per altri)										

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









**Sezione III B**  
Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione

RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8
Altri dati	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		
	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate		
	1	2	3	4	5	6	7	
DOMANDA ACCATASTAMENTO								
		Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate				
		8	9	10				

**Sezione III C**  
Altre Spese per le quali spetta la detrazione del 50% e del 110%

RP56	Pace contributiva o colonnine per la ricarica	Codice	Anno	Spesa sostenuta	Importo rata	
		1	2	3	4	
RP56	colonnine per la ricarica	Codice fiscale	Codice	Anno	Spesa attribuita	Importo rata
		5	6	7	8	9
RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata	Spesa arredo immobile		Importo rata	
		1	2	3		
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	N. Rata	Spesa arredo immobile		Importo rata	
		4	5	6		
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	Meno di 35 anni	Spesa sostenuta nel 2016		Importo rata	
		1	2	3		
RP60	TOTALI RATE	N. Rata	Importo IVA pagata		Importo rata	
		1	2	3		
		Rata 50%		Rata 110%		
		1	2			

**Sezione IV**  
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico e superbonus

RP61	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	110%	N. rata	Spesa totale	Maggiorazione sisma	Importo rata
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RP62										
RP63										
RP64										
RP65	TOTALI RATE	Rata 50%		Rata 55%		Rata 65%		Rata 70%		Rata 75%
		1	2	3	4	5				
		Rata 80%		Rata 85%		Rata 90%		Rata 110%		Rata 60%
		6	7	8	9	10				
RP66	TOTALI DETRAZIONE	Detrazione 50%		Detrazione 55%		Detrazione 65%		Detrazione 70%		Detrazione 75%
		1	2	3	4	5				
		Detrazione 80%		Detrazione 85%		Detrazione 90%		Detrazione 110%		Detrazione 60%
		6	7	8	9	10				

**Sezione V**  
Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	Canone	
		1	2	3	4	
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro				N. di giorni	Percentuale
					1	2
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani					

**Sezione VI**  
Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale			Codice identificativo o identificativo estero		
		1	2	3	4	5	6
RP80		Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione	
		2	3	4	5	6	
RP82	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)	di cui interessi su detrazione fruita		Detrazione fruita	Eccedenze di detrazione		
		7	8	9			
RP83	Altre detrazioni	Codice	1	2			

**Sezione VII**  
Ulteriori dati

RP90	Redditi prodotti in euro Campione d'Italia	Codice	Importo		
		1	2		
RP91	Redditi prodotti Campione d'Italia	Importo	Importo	Importo	Importo
		1	2	3	4

**QUADRO LC**  
CEDOLARE SECCA SULLE LOCAZIONI

LC1	Totale imposta cedolare secca	Imposta su redditi diversi (21%)	Totale imposta complessiva	Ritenute CU locazioni brevi	Differenza	Eccedenza dichiarazione precedente
	1	2	3	4	5	6
LC1	Eccedenza compensata Mod. F24	Acconti versati	Acconti sospesi	Cedolare secca risultante da 730/2023		
		7	8	9	Trattenuta dal sostituto	Rimborsata da 730/2023
		13		10	11	12
		Imposta a credito				
		13				
LC2	Primo acconto	1	2	Secondo o unico acconto		
		1		2		













## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di **presentazione** della dichiarazione che in caso di **esonero**

### CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)			
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO    MESE    ANNO		

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
 PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta **FIRMARE** in UNO degli spazi sottostanti)

<b>STATO</b> * <input type="checkbox"/>	<b>CHIESA CATTOLICA</b>	<b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b>
<b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b>	<b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b> (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b>
<b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</b>	<b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b>	<b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b>
<b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b>	<b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b>	<b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b>
<b>ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)</b>	<b>ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA</b>	

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
 1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

## SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

## SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*

## RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

DA STACCARE

