

Redditi Persone Fisiche/2019

Periodo di imposta 2018

LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA ELABORATA DA

CONTRIBUENTE				
GIOMO				
MONICA				
CODICE	7550	Prog.	1	Gruppo
		DR		
DETTAGLIO REDDITO		IMPONIBILE IRPEF		
B-Fabbricati		278,00		
C-Dipendente I		52.809,00		
L-Altri Sez. I		19.888,00		
TOTALE REDDITO		72.975,00		
REDDITO NETTO Q\LM				
RICALCOLO ACCONTI 2019	Casi Particolari	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
Q/RN - Reddito abitazione principale		17,00		
Q/RN - Redditi fondiari non imponibili		573,00		

LIQUIDAZIONE IMPOSTE IRPEF	
REDDITO COMPLESSIVO	72.975,00
DEDUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	278,00
ONERI DEDUCIBILI	5.165,00
REDDITO IMPONIBILE	67.532,00
IMPOSTA LORDA	22.358,00
TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA E CREDITI DI IMPOSTA	223,00
IMPOSTA NETTA	22.135,00
ALTRI CREDITI DI IMPOSTA e RITENUTE TOTALI	16.308,00
DIFFERENZA	5.827,00
CREDITI DI IMPOSTA PER LE IMPRESE/AUTONOMI	
ECCEDEZZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	
ECCEDEZZA COMPENSATA IN F24	
ACCONTI VERSATI	6.937,00
IMPORTI DA TRATTENERE/RIMBORSARE (di cui Bonus IRPEF)	
IMPOSTA: <input type="checkbox"/> A DEBITO <input checked="" type="checkbox"/> A CREDITO	1.110,00

VERSAMENTI (Importi espressi in centesimi di euro con imposta da versare comprensiva della maggiorazione)					
IMPOSTA	RIMBORSO	CREDITO DA COMPENSARE	DEBITO DA DR	CREDITO RESIDUO	IMPOSTA DA VERSARE
IVA (da versare mod. Redditi)					
IRPEF (saldo)		1.110,00			
IRPEF (1° acconto)			2.331,00		1.513,00
Addizionale Regionale IRPEF			181,00		
Addizionale Comunale IRPEF			76,00		
Add. Comunale IRPEF (acconto)			35,00		
IRAP (saldo)					
IRAP (1°acconto)					
Credito d'imposta IRAP					
Contributo IVS (saldo)					
Contributo IVS (1° acconto)					
Contributo L. 335/95 (saldo)					
Contributo L. 335/95 (1° acc.)					
Contributi CIPAG					
Cedolare secca locazioni					
Cedolare secca (1° acconto)					
Sostitutive da Q\TR e Q\NR					
Sostitutive Q\RQ					
Sost. Q\RW (Saldo+1° acc.)					
Sostitutive Q\RT					
Imposte Q\RM + acconti					
Sostitutiva Q\LM (saldo)					
Sostitutiva Q\LM (1° acconto)					
Sostitutiva Premi di risultato					
Ulteriori componenti IVA da ISA					
Rettifica detraz. art. 19-bis2 (A.p.)					
Crediti da Q\RU / Euroretenuta (Q\CR)					
Crediti Sezione II					
Crediti da F24					
TOTALI		1.110,00	2.623,00		1.513,00
RATE E TOTALE DA VERSARE	1.513,00	II ACCONTO entro il	2/12/2019	ACCONTO	SALDO
1° Rata entro il 1/07/2019	1.513,00	IRPEF	3.496,00	IMU / ISCOF	370,00
2° Rata entro il		IRAP		TASI	
3° Rata entro il		CONTRIBUTI IVS		Crediti in compensazione acconto	
4° Rata entro il		CONTRIBUTI L. 335/95		VISTO DI CONFORMITA' MODELLO REDDITI	
5° Rata entro il		Sostitutiva Q\RM		CODICE FISCALE _____	
6° Rata entro il		Tassa ETICA		PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> C.A.F. <input type="checkbox"/> ESONERO ISA <input type="checkbox"/>	
7° Rata entro il		Sostitutiva Q\LM		Compensazione verticale IRPEF/IRAP con delega F24	
DIRITTO CAMERALE		Cedolare secca		Credito IRPEF compensato con acconti	
Entro il		Sostitutiva immobili estero		Credito IRAP compensato con acconti	
COMPENSAZIONE ZFU (*)		Sost. attività finanz. estero		RIVALUTAZIONE PARTECIPAZIONI E TERRENI	
Totale agevolazioni ZFU - IRPEF		TOTALE II ACCONTO	3.496,00	1/2/3 ^a r. DR17/18/19 Partecipazioni	
Totale agevolazioni da ZFU - IRAP		Compensazione crediti entro il limite	<input type="checkbox"/>	1/2/3 ^a r. DR17/18/19 Terreni	

(*) L'importo dell'eccedenza di versamento IRPEF e IRAP è esposto nella colonna "Credito da compensare" del corrispondente rigo di imposta

CODICE FISCALE (*)

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 30/01/2019 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	DATI DEL CONTRIBUENTE							
Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ Data di nascita _____ Sesso _____ <small>(barrare la relativa casella)</small> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> X								
deceduto/a <input type="checkbox"/> 6 _____ tutelato/a <input type="checkbox"/> 7 _____ minore <input type="checkbox"/> 8 _____ Partita IVA (eventuale) _____								
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Immobili sequestrati <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 30%;"> Stato _____ </div> <div style="width: 30%;"> Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare </div> </div>								
Periodo d'imposta dal _____ al _____ <small>giorno mese anno</small>								
RESIDENZA ANAGRAFICA								
Comune _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____ Codice comune _____								
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione								
Tipologia (via, piazza, ecc.) _____ Indirizzo _____ Numero civico _____								
Frazione _____ Data della variazione _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/> 1 _____ Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2 _____ <small>giorno mese anno</small>								
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA								
Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica _____								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018								
Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____ Fusione comuni _____								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019								
Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____ Fusione comuni _____								
RESIDENTE ALL'ESTERO								
Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice Stato estero _____ Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>								
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018								
Stato federato, provincia, contea _____ Località di residenza _____ NAZIONALITÀ								
Indirizzo _____ <input type="checkbox"/> 1 Estera								
<input type="checkbox"/> 2 Italiana								
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI								
Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____ <small>giorno mese anno</small>								
Cognome _____ Nome _____ Sesso _____ <small>(barrare la relativa casella)</small> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F								
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)								
Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ <small>giorno mese anno</small>								
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____								
DOMICILIO FISCALE _____								
Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____								
Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____ <small>giorno mese anno</small>								
CANONE RAI IMPRESE								
<input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche <input type="checkbox"/>								
Data dell'impegno <input type="text" value="17"/> <input type="text" value="06"/> <input type="text" value="2019"/> FIRMA DELL'INCARICATO _____								
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 _____ Esonero dall'apposizione del visto di conformità <input type="checkbox"/> 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 _____								

(*) 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										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario							
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										<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 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	Particella 7	Subalterno 8
RP52	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	Particella 7	Subalterno 8

Altri dati

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)						CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		
RP53	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Data 3	Serie 4	Numero e sottnumero 5	Cod. Ufficio Ag. Entrate 6	7	
DOMANDA ACCATASTAMENTO								
Data 8		Numero 9	Provincia Uff. Agenzia Entrate 10					

Sezione III C

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B

RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata 1	Spesa arredo immobile 2	Importo rata 3
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	Meno di 35 anni 1	Spesa sostenuta nel 2016 2	Importo rata 3
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	N. Rata 1	Importo IVA pagata 2	Importo rata 3
RP60	TOTALE RATE			,00

Sezione IV

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico

RP61	Tipo intervento 1	Anno 2	Periodo 2013 3	Casi particolari 4	Periodo 2008 rideterm. rate 5	N. rata 7	Spesa totale 8	Importo rata 9	
RP62								,00	,00
RP63								,00	,00
RP64								,00	,00
RP65	Rata 50%		Rata 55%		Rata 65%		Rata 70%		
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	
RP66	Rata 75%		Rata 80%		Rata 85%				
	5	,00	6	,00	7	,00			
RP66	Detrazione 50%		Detrazione 55%		Detrazione 65%		Detrazione 70%		
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	
RP66	Detrazione 75%		Detrazione 80%		Detrazione 85%				
	5	,00	6	,00	7	,00			

Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

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

Sezione VI

Altre detrazioni

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

Sezione VII

Ulteriori dati

RP90	Redditi prodotti in euro Campione d'Italia	Codice 1	Importo 2
			,00

QUADRO LC
CEDOLARE SECCA SULLE LOCAZIONI

Determinazione della cedolare secca

	Totale imposta cedolare secca 1	Imposta su redditi diversi (21%) 2	Totale imposta complessiva 3	Ritenute CU locazioni brevi 4	Differenza 5	Eccedenza dichiarazione precedente 6
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
LC1	Eccedenza compensata Mod. F24 7	Acconti versati 8	Acconti sospesi 9	Trattenuta dal sostituto 10	Rimborsata da 730/2019 11	Credito compensato F24 12
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Imposta a debito 13	Imposta a credito 14				
	,00	,00				

Acconto cedolare secca 2019

LC2	Primo acconto 1	Secondo o unico acconto 2
	,00	,00

