

PERSONE FISICHE  
2017

# RIEPILOGO REDDITI

DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio) PARTITA IVA

DATI ANAGRAFICI COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (barrare la relativa casella)  
**ACQUAVIVA** **ANDREA**  M  F  PROVINCIA (sigla)

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  
 GIORNO MESE ANNO

TIPO DI DICHIARAZIONE Quadro RW Quadro VO Quadro AC Studi di settore Parametri Correttiva nei termini Dichiarazione integrativa Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) Eventi eccezionali  
 celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore Partita IVA (eventuale)  X

RESIDENZA ANAGRAFICA Comune Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune  
**RM 00137 H501**  
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo Numero civico  
 Frazione Data della variazione giorno mese anno Domicilio fiscale diverso dalla residenza Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA Telefono prefisso numero Cellulare Indirizzo di posta elettronica

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 Comune Provincia (sigla) Codice comune  
**RM H501**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 Comune Provincia (sigla) Codice comune

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Familiari a carico RA RB RC RP RN RV CR DI RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE  
 X  X  X  X  X  X  X  
 LM TR RU FC N. moduli IVA Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario  
 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 Codice fiscale dell'intermediario N. iscrizione all'albo dei C.A.F.  
 Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione 1 Ricezione avviso telematico Ricezione comunicazione telematica anomalie dai studi di settore  
 Riservato all'Intermediario Data dell'impegno giorno mese anno FIRMA DELL'INTERMEDIARIO  
**30 10 2017**

VISTO DI CONFORMITÀ Codice fiscale del responsabile del C.A.F. Codice fiscale del C.A.F.  
 Riservato al C.A.F. o al professionista 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

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		2015		2016	
TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
Dominicali (Quadro RA, rigo RA23 col. 11)		,00		,00	
Agrari (Quadro RA, rigo RA23 col. 12)		,00		,00	
Fabbricati (Quadro RB, rigo RB10 col. 13 + col. 18)		,00		562,00	
Lavoro dipendente	(Quadro RC - Sez. I, rigo RC5 col. 4)	,00		144.543,00	
	(Quadro RC - Sez. II, rigo RC9)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. III, rigo RC10 col. 1)		,00		55.323,00
	(Quadro RC - Sez. IV, rigo RC11)		,00		,00
Lavoro autonomo	(Quadro RE, rigo RE25 e rigo RE26)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RF, rigo RF101 e rigo RF102 col. 6)	,00	,00	,00	,00
Impresa	(Quadro RG, rigo RG36 + RG28 col. 1 e RG 37 col. 8)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RH, rigo RH14 + RH17 + RH18 col. 1 e RH19)	,00	,00	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria	(Quadro RT)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. I + Sez. I-B)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. II-A)	,00	,00	,00	,00
Altri redditi	(Quadro RL - Sez. II-B)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. III)	,00	,00	,00	,00
Allevamento (Quadro RD, rigo RD18 e rigo RD19)		,00	,00	,00	,00
Tassazione separata (solo in caso di opzione per la tassazione ordinaria) (Quadro RM, rigo RM15 col. 1 e RM 15 col. 2 + RM23 col. 3)		,00	,00	,00	,00
<b>REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE</b>		<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>145.105,00</b>	<b>55.323,00</b>

SEAC S.p.A. Trento - Via Solfieri, 74 - Tel. 0461/805111 - Mod. DRSERIE1