

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali											
ALTRI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M F												
STATO CIVILE	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore															
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune						Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune													
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale						Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero														
	Indirizzo di posta elettronica																						
	Data della variazione Se variata, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.						giorno mese anno	Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni			1	Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo	2										
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2001	Comune						Provincia (sigla)	Codice comune															
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza			Codice dello Stato (vedere istruzioni)			NAZIONALITÀ (vedere istruzioni)												
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza																		
	Indirizzo						1 Estera		2 Italiana														
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													
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)	Data di nascita giorno mese anno			Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)			C.a.p.													
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale						Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero														
	Data di inizio procedura giorno mese anno			Procedura non ancora terminata			Data di fine procedura giorno mese anno			Codice													
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato			Chiesa cattolica			Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno			Assemblee di Dio in Italia													
	Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi			Chiesa Evangelica Luterana in Italia			Unione Comunità Ebraiche Italiane			CON LA FIRMA NEL RIQUADRO SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEL DATO IN FAVORE DEI SOGGETTI ABILITATI, SECONDO L'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Vedi Appendice													
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	RA	RB	RC	Familiari a carico	RP	RN	RV	RX	RE	RH	RI	RL	RM	RR	RT	RD	RF	RG	RJ	RQ	RS	RU	RY
	SF	SG	SH	SI	SK	SL	SM	SO	SP	SQ	SR	ST	SX										
	Le caselle relative all'IVA sono poste in fondo al quadro VL della dichiarazione IVA										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.																
Riservato all'intermediario	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente																						
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette																						
	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. o professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA																
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL PROFESSIONISTA																

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

