



UNIONE "VAL D'ENZA"
POSTA IN ARRIVO
DATA 22 FEB. 2016
Prot. N° 2851 del 22/2/2016

Riservato alle Poste Italiane Spa
N. Protocollo _____
Data di presentazione _____
UNI

COGNOME MONTANARI NOME ELENA
CODICE FISCALE M N T L N E 8 0 H 4 6 G 3 3 7 M

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"

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino. Infatti, il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalita' del trattamento	I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalita' 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 modalita' previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, cosi' come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-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. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarita' spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate e' consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.
Conferimento dati	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri puo' far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica e' facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novita', adempimenti e servizi offerti. L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef e' 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 e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014, n. 190. L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 23 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 13. Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile". Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali e' riconosciuta la detrazione dell'imposta, e' facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.
Modalita' del trattamento	I dati acquisiti attraverso il modello di dichiarazione verranno trattati con modalita' prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalita' da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali. Il modello puo' essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalita' di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.
Titolare del trattamento	L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attivita' di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilita' e sotto il loro diretto controllo.
Responsabili del trattamento	Il titolare del trattamento puo' avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui e' affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria. Presso l'Agenzia delle Entrate e' disponibile l'elenco completo dei responsabili. Gli intermediari, ove si avvalgano della facolta' di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
Diritti dell'interessato	Fatte salve le modalita', gia' previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione dell'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) puo' 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	L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto il trattamento e' 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 e' riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare. La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Conferimento dell'Agenzia delle Entrate del 20/01/2015 - Difesa Italia S.p.A.

CODICE FISCALE (*) **M N T L N E 8 0 H 4 6 G 3 3 7 M**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di Settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art.2, co.8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	X												

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita **PARMA** Provincia (sigla) **PR** Data di nascita giorno **06** mese **06** anno **1980** Sesso (barrare la relativa casella) **M** **F** **X**

Partita IVA (eventuale) **02573960354**

deceduto/a **6** tutelat/o/a **7** minore **8**

Accettazione eredita' giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati

Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare

Stato dal _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Periodo d'imposta al _____ giorno _____ mese _____ anno _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

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**

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Comune **MONTECCHIO EMILIA** Provincia (sigla) **RE** Codice comune **F463**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____

RESIDENTE ALL'ESTERO

Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice dello Stato estero _____ Non residenti "Schumacker" _____

Stato federato, provincia, contea _____ Localita' di residenza _____

Indirizzo _____

NAZIONALITA'

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.

Data di nascita giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE

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 societa' o ente dichiarante _____

CANONE RAI IMPRESE

3 Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario **02162180356**

Riservato all'intermediario

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione **1** Ricezione avviso telematico Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno giorno **10** mese **06** anno **2015** FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITA'

Visto di conformita' rilasciata ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA

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

Si rilascia il visto di conformita' ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

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.

Contenuto al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 09/01/2015 - Digi Italia S.p.A.

CODICE FISCALE (*) **M N T L N E 8 0 H 4 6 G 3 3 7 M**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL' OTTO PER MILLE DELL' IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E' DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

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 Comunita' 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

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL' IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalita' e' possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

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

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL' IRPEF

per scegliere, FIRMARE nel riquadro ed nella casella SOLO IL CODICE corrispondente al partito prescelto

Partito politico	
CODICE <input type="text"/>	FIRMA _____

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

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	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM	
								<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>										<input checked="" type="checkbox"/>
TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico all'intermediario <input type="checkbox"/>										Invio comunicazione telematica anomalie dati 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) MONTANARI ELENA									

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

Conforme al Procedimento dell'Agenzia delle Entrate del 30/01/2015 - Dylog Italia S.p.A.

CODICE FISCALE

M N T L N E 8 0 H 4 6 G 3 3 7 M

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

QUADRO RX COMPENSAZIONI RIMBORSI		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
Sezione I	RX1 IRPEF	,00 ²	,00 ³	,00 ⁴	,00
Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX2 Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
	RX3 Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
	RX4 Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	,00
	RX5 Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)		,00	,00	,00
	RX6 Contributo di solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00
	RX11 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)		,00	,00	,00
	RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM)		,00	,00	,00
	RX13 Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)		,00	,00	,00
	RX14 Addizionale bonus e stock option (RM)		,00	,00	,00
	RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	,00	,00	,00	,00
	RX16 Imposta pignoramento presso terzi (RM)	,00	,00	,00	,00
	RX17 Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)		,00	,00	,00
	RX18 Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)	,00	,00	,00	,00
	RX19 IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00
	RX20 IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00
	RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	424,00	,00	,00	424,00
	RX32 Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive		,00	,00	,00
	RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)		,00	,00	,00
	RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)		,00	,00	,00
	RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ)		,00	,00	,00
	RX36 Tassa etica (RQ)	,00	,00	,00	,00
Sezione II					
Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione	RX51 IVA	,00 ³	,00 ⁴	,00 ⁵	,00
	RX52 Contributi previdenziali	,00	,00	,00	,00
	RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
	RX54 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX55 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX56 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX57 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
SEZIONE III	RX61 IVA da versare				,00
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta	RX62 IVA a credito (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)				,00
	RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)				,00
	Importo di cui si richiede il rimborso				,00
	di cui da liquidare mediante procedura semplificata				,00
	Causale del rimborso	3		Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4
	Contribuenti Subappaltatori	5		Esonero garanzia	6
	Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi				
	RX64 Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che sussistono le seguenti condizioni previste dall'articolo 38-bis, terzo comma, lettere a) e c):				
	<input type="checkbox"/> a) il patrimonio netto non è diminuito, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento; la consistenza degli immobili non si è ridotta, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento per cessioni non effettuate nella normale gestione dell'attività esercitata; l'attività stessa non è cessata né si è ridotta per effetto di cessioni di aziende o rami di aziende compresi nelle suddette risultanze contabili;				
	<input type="checkbox"/> c) sono stati eseguiti i versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi.				
	Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.			FIRMA	7
	RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione				,00

CODICE FISCALE

M N T L N E 8 0 H 4 6 G 3 3 7 M

REDDITI
 QUADRO RR

Contributi previdenziali

Mod. N. **1**

Sezione I	CODICE AZIENDA I.N.P.S.		Attività particolari		Quote di partecipazione	
Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti (INPS)	RR1	1	20574335VB	2	3	
DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA						
Codice fiscale		Codice INPS		Reddito d'impresa (o perdita)		
1		2		3		
MNTLNE80H46G337M		20574335141106905		,00		
Periodo imposizione contributiva		Lavoratori privi di anzianità contributiva		Tipo		
dal al		al 31/12/95		riduzione		
4 5		6		8 9		
1 12		X				
CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE						
Reddito minimale		Contributi IVS dovuti sul reddito minimale		Contributi maternità'		Contributi versati sul minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione
10		11		12		14
15.516,00		3.459,00		7,00		3.466,00
RR2 Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24						
15		16		17		18
,00		,00		,00		,00
Credito del precedente anno		Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24		Credito di cui si chiede il rimborso		Credito da utilizzare in compensazione
18		19		20		21
,00		,00		,00		,00
CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE						
Reddito eccedente il minimale		Contributo IVS dovuto sul reddito che eccede il minimale		Contributo maternità' (vedere istruzioni)		Contributi sul reddito eccedente il minimale con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione
22		23		24		26
,00		,00		,00		373,00
RR3 Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24						
27		28		29		30
,00		,00		,00		,00
Eccedenza di versamento a saldo		Credito del precedente anno		Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24		Credito di cui si chiede il rimborso
30		31		32		33
,00		,00		,00		,00
RR4 Riepilogo crediti						
1		2		3		4
,00		373,00		,00		373,00
Sezione II						
Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95 (INPS)		Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95 (INPS)		Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95 (INPS)		Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95 (INPS)
RR5		,00		,00		,00
Imponibile		Periodo		Aliquota		Contributo dovuto
11		12 dal 13 al		14		15
,00						,00
RR6 Totali		Contributo dovuto		Acconto versato		,00
RR7 Contributo a debito						
Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24		Contributo a credito		Eccedenza versamento		Credito del precedente anno
RR8		1		2		3
,00		,00		,00		,00
Credito del precedente anno		Credito anno precedente compensato nel Mod. F24		Totale credito di cui si chiede il rimborso		Totale credito da utilizzare in compensazione
4		5		6		7
,00		,00		,00		,00
Sezione III						
Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alla cassa italiana geometri (CIPAG)		Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alla cassa italiana geometri (CIPAG)		Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alla cassa italiana geometri (CIPAG)		Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alla cassa italiana geometri (CIPAG)
RR13 Matricola		RR14		RR15		
CONTRIBUTO SOGGETTIVO						
Posizione giuridica		Posizione giuridica		Posizione giuridica		Posizione giuridica
1		3		5		7
Mesi		Mesi		Mesi		Mesi
2		4		6		8
Contributo dovuto		Contributo da detrarre		Contributo minimo		Contributo a debito che eccede il minimale
10		11		12		13
,00		,00		,00		,00
CONTRIBUTO INTEGRATIVO						
Posizione giuridica		Posizione giuridica		Posizione giuridica		Posizione giuridica
1		3		5		7
Mesi		Mesi		Mesi		Mesi
2		4		6		8
Riaddebito spese comuni		Base imponibile		Contributo dovuto		Contributo da detrarre
10		11		12		13
,00		,00		,00		,00
Contributo a debito		Contributo minimo		Volume d'affari ai fini IVA		
14		15		9		
,00		,00		,00		

CODICE FISCALE

M N T L N E 8 0 H 4 6 G 3 3 7 M

REDDITI
QUADRO LM

Reddito dei soggetti con regime dell'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità'
 (Art. 27, D.L. 6 luglio 2011, n. 98)

Determinazione del reddito	LM1	Codice attivita'	691010		
	LM2	Totale componenti positivi	Recupero Tremonti-ter		
Impresa			(di cui ¹	,00) ²	14.518 ,00
<input type="checkbox"/>	LM3	Rimanenze finali			,00
	LM4	Differenza (LM2, col. 2 - LM3)			14.518 ,00
Autonomo	LM5	Totale componenti negativi			9.077 ,00
<input checked="" type="checkbox"/>	LM6	Reddito lordo o perdita (LM4 - LM5)			5.441 ,00
	LM7	Contributi previdenziali e assistenziali	¹	4.342 ,00 ²	4.342 ,00
Impresa familiare	LM8	Reddito netto			1.099 ,00
<input type="checkbox"/>	LM9	Perdite pregresse			,00
	LM10	Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva			1.099 ,00
Determinazione dell'imposta	LM11	Imposta sostitutiva 5%			55 ,00
	LM12	Crediti di imposta	Riacquisto prima casa ¹	Redditi prodotti all'estero ²	Fondi comuni ³
			,00	,00	,00
			Sisma Abruzzo abitazione principale ⁵	Reintegro anticipazioni fondi pensione ⁶	Sisma Abruzzo altri immobili ⁴
			,00	,00	,00
					Altri crediti d'imposta ⁸
					,00
	LM13	Ritenute consorzio			,00
	LM14	Differenza (LM11 - LM12, col. 8 - LM13)			55 ,00
	LM15	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione			,00
	LM16	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione compensata nel Mod. F24			,00
	LM17	Acconti	(di cui sospesi ¹	,00) ²	479 ,00
	LM18	Imposta a debito			,00
	LM19	Imposta a credito			424 ,00
	LM20	Eccedenza di rimanenze di cui al rigo LM3			,00
	LM21	Eccedenza contributi previdenziali e assistenziali di cui al rigo LM7 (riportare tale importo nel quadro RP)			,00
Perdite non compensate	LM22		Eccedenza 2012 ¹	Eccedenza 2013 ²	Eccedenza 2014
			,00	,00	,00
	LM23	PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO	(di cui relative al presente anno ¹	,00) ²	,00