

UNICO Persone Fisiche/2014

REDDITI 2013

LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA ELABORATA DA

CT

CONTRIBUENTE					
CARUSO SEBASTIANO					
CODICE	2302	Prog.	1	Gruppo	G2

DETTAGLIO REDDITO IMPONIBILE IRPEF	
DESCRIZIONE QUADRO	IMPONIBILE
C-Dipendente I	100.141,00
C-Dipendente II	111.775,00
L-Altri Sez. I	
L-Altri Sez. II	22.414,00
L-Altri Sez. III	678,00
TOTALE REDDITO	235.008,00

LIQUIDAZIONE IMPOSTE IRPEF	
REDDITO COMPLESSIVO	235.008,00
DEDUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	
ONERI DEDUCIBILI	5.004,00
REDDITO IMPONIBILE	230.004,00
IMPOSTA LORDA	92.072,00
TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA E CREDITI DI IMPOSTA	2.574,00
IMPOSTA NETTA	89.498,00
ALTRI CREDITI DI IMPOSTA	
RITENUTE TOTALI	86.184,00
DIFFERENZA	3.314,00
CREDITI DI IMPOSTA PER LE IMPRESE/AUTONOMI	
ECCEDENZIA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	8.524,00
ECCEDENZIA COMPENSATA IN F24	1.057,00
ACCONTI VERSATI	123,00
IMPOSTA: <input type="checkbox"/> A DEBITO <input checked="" type="checkbox"/> A CREDITO	4.276,00

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					
IRPEF (saldo)		4.276,00			
IRPEF (1° acconto)			1.326,00		
Addizionale Regionale IRPEF			397,00		
Addizionale Comunale IRPEF			199,00		
Add. Comunale IRPEF (acconto)			73,00		
IRAP (saldo)					
IRAP (1°acconto)					
Contributo IVS (saldo)					
Contributo IVS (1° acconto)					
Contributo L. 335/95 (saldo)			3.483,00		1.202,00
Contributo L. 335/95 (1° acc.)			1.532,43		1.532,43
Contributi CIPAG					
Cedolare secca locazioni					
Cedolare secca (1° acconto)					
Sostitutive QIRQ					
Sost. QIRW (Saldo+1° acconto)					
Sostitutive QIRT					
Imposte QIRM + acconti					
Sostitutiva QIREVRG					
Sostitutiva QILM (saldo + 1° acc.)					
Sostitutiva QIRC (RC4)					
Contributo di solidarietà					
Adeguamento IVA da Studi					
Maggiorazione da Studi					
Rettifica detraz. art. 19-bis2 (A.p.)					
Crediti da QIRU					
Crediti Sezione II					
Crediti da F24					
TOTALI		4.276,00	7.010,43		2.734,43
VERSAMENTO A RATE		II ACCONTO entro il	1/12/2014	ACCONTO	SALDO
1° Rata entro il 16/06/2014	2.734,43	IMPOSTA	IMPORTO	IMU	208,17
2° Rata entro il		IRPEF	1.988,00	ISCOP	
3° Rata entro il		IRAP		TASI	
4° Rata entro il		CONTRIBUTI IVS		Crediti in compensazione acconto	
5° Rata entro il		CONTRIBUTI L. 335/95	1.532,43	CREDITO IVA eccedente 5.000 euro	
6° Rata entro il		Sostitutiva QIRM			
7° Rata entro il		Tassa ETICA		IMPOSTE SOSTITUTIVE - RIVALUTAZIONI	
DIRITTO CAMERALE		Sostitutiva QILM		Partecip. rivalutate	
Versamento entro il		Cedolare secca		Terreni rivalutati	
ADEGUAMENTO IVA DA PARAMETRI		Sostitutiva immobili estero		Rivalutazioni Rata 2	
Q/RN - Reddito abitazione principale		Sost. attività finanz. estero		Rivalutazioni Rata 3	
Q/RN - Redditi fondiari non imponibili	345,00	TOTALE II ACCONTO	3.520,43	RICALCOLO ACCONTI 2014	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro 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
	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: Provincia (sigla): Data di nascita: giorno mese anno Sesso (barrare la relativa casella): M F

celibe/nubile coniugato/a vedova/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore Partita IVA (eventuale):

Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati esenti Stato Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno

Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune

Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 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 01/01/2013

Comune Provincia (sigla) Codice comune

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Comune Provincia (sigla) Codice comune

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Comune Provincia (sigla) Codice comune

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 È 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 Comunità 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 finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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) <input type="text"/></p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></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.

RESIDENTE ALL'ESTERO

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013

Codice fiscale estero Stato estero di residenza Codice dello Stato estero

Stato federato, provincia, contea Località di residenza

Indirizzo

NAZIONALITÀ

Estera

Italiana

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

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)

Codice fiscale (obbligatorio)										Codice carica			Data carica					
Cognome										Nome			Sesso (barrare la relativa casella)					
Data di nascita										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			Procedura non ancora terminata			Data di fine procedura			Codice fiscale società o ente dichiarante									
giorno			mese			anno			giorno			mese			anno			

CANONE RAI IMPRESE

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

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	
TR			RU			FC			N. moduli IVA			Invio avviso telematico all'intermediario			Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario								
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)											

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

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 dati studi di settore							
Data dell'impegno			giorno			mese			anno			FIRMA DELL'INTERMEDIARIO											
30			09			2014																	

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										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					

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											

FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4	5	6	7	8
2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	3 D				
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
6 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

RA1	Reddito dominicale non rivalutato		Reddito agrario non rivalutato		Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico		Casi particolari		Continuazione (**)		IMU non dovuta		Caliatore diretto o IAP	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	,00		,00				,00									
RA2	,00		,00				,00									
RA3	,00		,00				,00									
RA4	,00		,00				,00									
RA5	,00		,00				,00									
RA6	,00		,00				,00									
RA7	,00		,00				,00									
RA11	Somma colonne 11, 12 e 13															
	TOTALI															
	,00															

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

