

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 31/01/2017 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-bis, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	DATI DEL CONTRIBUENTE								
Comune (o Stato estero) di nascita									
Provincia (sigla)									
Data di nascita									
Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X									
deceduto/a <input type="checkbox"/> tuteland/a <input type="checkbox"/> minore <input type="checkbox"/>									
Partita IVA (eventuale)									
Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Immobili sequestrati <input type="checkbox"/> Stato <input type="checkbox"/>									
Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare									
Periodo d'imposta dal giorno mese anno 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 <input type="checkbox"/> 1									
Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2									
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									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017									
Comune									
Provincia (sigla)									
Codice comune									
Fusione comuni									
RESIDENTE ALL'ESTERO									
Codice fiscale estero									
Stato estero di residenza									
Codice Stato estero									
Stato federato, provincia, contea									
Località di residenza									
Indirizzo									
Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>									
NAZIONALITÀ									
<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 giorno mese anno									
Cognome									
Nome									
Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F									
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									
Comune (o Stato estero)									
Provincia (sigla)									
C.a.p.									
Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero									
Telefono prefisso numero									
Data di inizio procedura giorno mese anno									
Procedura non ancora terminata <input type="checkbox"/>									
Data di fine procedura giorno mese anno									
Codice fiscale società o ante dichiarante									
CANONE RAI IMPRESE									
Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA									
Codice fiscale dell'incaricato 0 9 9 4 1 7 2 1 0 0 4									
Riservato all'incaricato									
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione <input checked="" type="checkbox"/> 1 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche									
Data dell'impegno giorno mese anno 07 06 2017									
FIRMA DELL'INCARICATO CONSULENZE & SERVIZI SRL									
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									
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 modelli 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 e carico	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RS	RT	RU	RV	CR	DI	RX	CS	SH	RI	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	
		X	X	X	X	X				X														X														
LM	TR	RU	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario																		Invio altre comunicazioni telematiche 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)																
																						MAGGINI ELISABETTA																

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

CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod N

1

QUADRO RP
ONERI E SPESE

Sezione I

Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 26%

Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11

Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni

RP1	Spese sanitarie	Spese patologiche esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11	
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti			18.488,00	
RP3	Spese sanitarie per persona con disabilità			,00	
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità			,00	
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida			,00	
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza			,00	
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale			4.000,00	
RP8	Altre spese	Codice spesa	36	530,00	
RP9	Altre spese	Codice spesa		,00	
RP10	Altre spese	Codice spesa		,00	
RP11	Altre spese	Codice spesa		,00	
RP12	Altre spese	Codice spesa		,00	
RP13	Altre spese	Codice spesa		,00	
RP14	Spese per canone di leasing	Data stipula leasing (giorno, mese, anno)		Importo canone di leasing	Prassi di riscatto
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 (X)		Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3 (4.590,00)	Altre spese con detrazione 19% (4.530,00)
RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali			Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3) (9.120,00)	Totale spese con detrazione 26% (,00)
RP22	Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge			
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari				
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose				
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità				
RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice			
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE					
RP27	Deducibilità ordinaria	Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
RP28	Lavoratori di prima occupazione				
RP29	Fondi in squilibrio finanziario				
RP30	Familiari a carico				
RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici	Dedotti dal sostituto		Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione (giorno, mese, anno)		Spesa acquisto/costruzione	Interessi
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore	Somma restituite nell'anno		Residuo anno precedente	Totale
RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale	Importo	Totale importo RPF 2017	Importo residuo UPF 2016
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI			Importo residuo UPF 2014	
Sezione III A					
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 50% o del 65%)					
RP41	2012	2	80083480584	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione
RP42	2014		96000950582	Numero rata	Importo spesa
RP43				Importo rata	N. d'ordine immobile
RP44					
RP45					
RP46					
RP47					
RP48	TOTALE RATE	Righe col. 2 con codice 2 o non camoforata		Righe con anno 2013/2014 o col. 2 con codice 3	
		Detrazione 36%	36,00	Detrazione 50%	4,00
				Detrazione 65%	0,00

Sezione III B

Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno

Altri dati

RP53	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)								
	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Codice identificativo del contratto		
	8	9	10	DOMANDA ACCATASTAMENTO					
	Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate						

Sezione III C

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

RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rate	Spesa arredo immobile	Importo rata	
		1	2	3	
			,00	,00	
		4	5	6	
			,00	,00	
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	Plane di 25 anni	N. Rate	Spesa arredo immobile	
		1	2	3	
			,00	4	
			,00	,00	
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	N. Rate	Importo IVA pagata		
		1	2	3	
			,00	,00	
RP60	TOTALE RATE				,00

Sezione IV

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

RP61	Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 ridottam rate	Detrazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
RP62								,00	,00
RP63								,00	,00
RP64								,00	,00
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								,00
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								,00

Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	
		1	2	3	
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni		Percentuale	
		1	2		
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani				,00

Sezione VI

Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	PMI	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazioni	Totale detrazione
			2	3	4	5	6	7
					,00		,00	,00
	Decadenza Start-up	di cui interessi su detrazione fruita		Detrazione fruita	Eccedenze di detrazione			
	Recupero detrazione	8	9	10				
			,00	,00				
RP81	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)							
RP83	Altre detrazioni	Codice						
		1	2					

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 31/01/2017 e successive modificazioni

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGINO (TO) - Conforme al Provvedimento del 31/10/2017 e successive modificazioni

	RN38 ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui forisciti regime di vantaggio o regime forfettario	di cui credito riversato da atti di riscossione		3.984,00	
	RN39 Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia					
	RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti		Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazioni					
	RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2017				
	RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire					
Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)						2.857,00	
	RN46 IMPOSTA A CREDITO								
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN47	Start up UPF 2014 RN18	Start up UPF 2015 RN19	Start up UPF 2016 RN20	Spese sanitarie RN23	Casa RN24, col. 1	Mediazioni RN24, col. 4		
		Occup. RN24, col. 2	Fondi Pensione RN24, col. 3	Sisma Abruzzo RN28	Cultura RN30, col. 1	Deduz. start up UPF 2014	Deduz. start up RPF 2017		
		Arbitrato RN24, col. 5	Scuola RN30, col. 4	Deduz. start up UPF 2015	Restituzione somme RP33				
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU	Fondari non imponibili	di cui immobili all'estero					
Acconto 2017	RN61	Ricalcolo reddito	Reddito complessivo	Imposta netta	Differenza				
	RN62	Acconto dovuto	Primo acconto	2.736,00	Secondo o unico acconto	4.105,00			
QUADRO RV ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV1	REDDITO IMPONIBILE							100.259,00
	RV2	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA							3.099,00
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV3	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA							2.068,00
	RV4	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2016)							
	RV5	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							
	RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017							
	RV7	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO							1.031,00
	RV8	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO							
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE							0,900
	RV10	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA							902,00
	RV11	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA							823,00
	RV12	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2016)							
	RV13	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							
	RV14	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o REDDITI 2017							
	RV15	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO							79,00
	RV16	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO							
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2017	RV17	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2017 trattenuta dal datore di lavoro	Imparto trattenuto o versato (par. dichiarazione integrativa)	Acconto da versare
			100.259,00		0,900	271,00	223,00		48,00
QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	CS1	Base imponibile contributo di solidarietà							
	CS2	Determinazione contributo di solidarietà							

