

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input type="checkbox"/>	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Indicatori <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa a favore <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
-----------------------	---------------------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: **GENOVA** Provincia (sigla): **GE** Data di nascita: **03/01/1979** Sesso: **M** **F**

Partita IVA (eventuale)

1 2 3 4 5 6 7 8

Accettazione ereditàacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati/essenti Stato giorno mese anno Periodo d'imposta giorno mese anno

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune: **GENOVA** Provincia (sigla): **GE** C.a.p.: **10129** Codice comune: **10129**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione

Frazione: **GENOVA** Data della variazione: **03/01/1979** Domicilio fiscale diverso dal residenza: Dichiarazione presentata per la prima volta:

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono prefisso: **010** numero: **123456789** Cellulare: **3456789012** Indirizzo di posta elettronica: **genova@libero.it**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Comune: **GENOVA** Provincia (sigla): **GE** Codice comune: **10129**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Comune: **GENOVA** Provincia (sigla): **GE** Codice comune: **10129**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Comune: **GENOVA** Provincia (sigla): **GE** Codice comune: **10129**

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

Stato <input checked="" type="checkbox"/>	Chiesa cattolica <input type="checkbox"/>	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno <input type="checkbox"/>	Assemblee di Dio in Italia <input type="checkbox"/>
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) <input type="checkbox"/>	Chiesa Evangelica Luterana in Italia <input type="checkbox"/>	Unione Comunità Ebraiche Italiane <input type="checkbox"/>	Sacra Arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale <input type="checkbox"/>
Chiesa Apostolica in Italia <input type="checkbox"/>	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia <input type="checkbox"/>	Unione Buddhista Italiana <input type="checkbox"/>	Unione Induista Italiana <input type="checkbox"/>

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 DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

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

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA _____ FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria

Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA _____ FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA _____ FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

Codice fiscale estero: _____ Stato estero di residenza: _____ Codice dello Stato estero: _____ NAZIONALITA'

Stato federato, provincia, contea: _____ Località di residenza: _____

Indirizzo: _____

1 Estera

2 Italiana

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

www.smlforms.com - DATA PRINT GRAFIK per DATEV KOINOS srl

Realizzato con tecnologia SMART FORMS

