



316

Riservato alla Poste italiane Spa
N. Protocollo
Data di presentazione

RPF

COGNOME

BARUFFINI

NOME

MIRKO

CODICE FISCALE

Periodo d'imposta 2017

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 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 all'interessato. Infatti, il d.lgs. n.196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità del trattamento

I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.
I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle 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 modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così 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. redditemetro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditemetro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditemetro

Conferimento dei dati

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può 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 è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.
L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è 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 è 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 è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 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 è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.

Modalità del trattamento

I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità 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 può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

Titolare del trattamento

L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.
Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.
Gli intermediari, ove si avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato

Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o 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. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.

La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati,

Codice fiscale (*)



TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	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 type="checkbox"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)	
	COMO		CO		giorno mese anno 29 07 1980			M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
	deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)		
	6 <input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>				
	Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Stato		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		dal giorno mese anno		
	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare		Periodo d'imposta		giorno mese anno				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune		
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo					Numero civico	
	Frazione		Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta		
			giorno mese anno		1 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni		
	UGGIATE TREVANO		CO		L487				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni		
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"		
							<input type="checkbox"/>		
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				NAZIONALITA'		
							1 <input type="checkbox"/> Estera		
	Indirizzo						2 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)				
	giorno mese anno								
	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)								
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato				Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche
					2		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
					giorno mese anno				
					08 06 2018				
					FIRMA DELL'INCARICATO				
VISTO DI CONFORMITÀ	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	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.

Codice fiscale (*)

[REDACTED]

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico

<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

Situazioni particolari

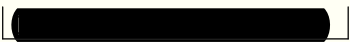
Codice

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)

Baruffini Mirko

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



Sez. XII -
Redditi
corrisposti da
soggetti non
obbligati per
legge alla
effettuazione
delle ritenute
d'acconto

DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO										EREDE					
Data inizio rapporto di lavoro			Data fine rapporto di lavoro			Periodo di commisuraz.		Percentuale erede		Codice fiscale del deceduto					
1	giorno	mese	anno	2	giorno	mese	anno	3	anni	mesi	4	5			
TFR ED ALTRE INDENNITA' MATURATE AL 31/12/2000															
TFR								Periodo di lavoro per il quale spettano le riduzioni							
TFR maturato		TFR erogato nel 2017		Titolo		TFR erogato in anni precedenti		Tempo pieno		Tempo parziale		% tempo parziale			
6		7		8		9		10	anni	11	mesi	12			
	,00		,00				,00								
Altre indennità								Riduzioni		Totale imponibile					
Ammontare erogato nel 2016		Titolo		Erogato in anni precedenti											
13		14		15				16		17					
	,00								,00		,00				
								Acconto del 20%		Detrazioni di cui al decreto 20/03/2008		Acconti versati in anni precedenti		Acconto da versare	
								18		19		20		21	
									,00		,00		,00		,00

RM25

TFR										Periodo di lavoro per il quale spettano le detrazioni			
TFR maturato		TFR erogato nel 2017		Titolo		TFR erogato in anni precedenti		Tempo determinato	Tempo pieno		Tempo parziale		% tempo parziale
22		23		24		25		26	27	anni	28	mesi	29
	,00		,00				,00						
Altre indennità													
Ammontare erogato nel 2017		Titolo		Erogato in anni precedenti <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td>									
30		31		32									
	,00												
Totale imponibile		Acconto del 20%		Detrazione d'imposta		Detrazioni di cui al decreto 20/03/2008		Acconti versati in anni precedenti					
33		34		35		36		37					
	,00		,00		,00		,00		,00				
								RIVALUTAZIONI SUL TFR MATURATO DAL 1/1/2001					
								Acconto da versare		Importo rivalutazioni		Imposta sostitutiva 17%	
								38		39		40	
									,00		,00		,00

RM26

Emolumenti arretrati di lavoro dipendente relativi ad anni precedenti		Reddito		Trattenuto dal sostituto (730/2018)		Acconto versato da REDDITI 2018		Acconto dovuto	
		1		2		3		4	
			,00		,00		,00		,00

RM27

Indennità ed anticipazioni per la cessazione dei rapporti di collaborazione coordinata e continuativa		Anno		Reddito nell'anno		Reddito totale		Acconto dovuto	
		1		2		3		4	
					,00		,00		,00

Sez. XIII -
Art. 15, comma 11, del decreto legge n. 185/2008

RM28

Quota maggiori valori		Aliquota ordinaria		Imposta		Aliquota maggiorata		Imposta		Totale imposta	
1		2		3		4		5		6	
	,00		%		,00		%		,00		,00

Sez. XIV -
Art. 33, del decreto legge n. 78/2010

RM29

Importo totale bonus		Imponibile		Addizionale dovuta		Importo trattenuto dal sostituto		Imposta a debito	
1		2		3		4		5	
	,00		,00		,00		,00		,00

Sez. XV
Imposta sui proventi derivanti dall'attività di noleggio occasionale di imbarcazioni e navi da diporto

RM30

Importo totale proventi		Imposta sostitutiva dovuta		Spese	
1		2		3	
	,00		,00		,00

Sez. XVI
Redditi da beni sequestrati

RM31

Imponibile		Imposta	
1		2	
	,00		,00

CODICE FISCALE
316 [REDACTED]

QUADRO RW
Investimenti all'estero e/o attività estere
di natura finanziaria - monitoraggio
IVIE / IVAFE

Mod. N. [0 | 1]

	Codice titolo possesso	Vedere istruzioni	Codice individuaz. bene	Codice Stato estero	Quota di possesso	Criterio determin. valore	Valore iniziale	Valore finale				
	1	2	3	4	5	6	7	8				
RW1	1	2	01	071	100	2	46510,00	62795,00				
	Valore massimo c/c paesi non collaborativi		Giorni (IVAFAE)		IVAFAE		Mesi (IVIE)		IVIE			
	9		10		11		12		13			
	46510,00		365		34,00				,00			
	14		15		16		17		18	19	20	
Credito d'imposta		IVAFAE dovuta		Detrazioni		IVIE dovuta		Vedere istruzioni	Quota partecipazione	Solo monitoraggio		
,00		34,00		,00		,00		2				
Codice fiscale società o altra entità giuridica in caso di titolare effettivo				Codice fiscale altri cointestatari								
21				22				23			24	
RW2	1	2	01	071	100	2	20483,00	62795,00				
	9		10		11		12		13			
	20483,00		365		34,00				,00			
	14		15		16		17		18	19	20	
	,00		34,00		,00		,00		2			
21				22				23			24	
RW3	1	2	01	071	100	2	8818,00	62795,00				
	9		10		11		12		13			
	65021,00		365		34,00				,00			
	14		15		16		17		18	19	20	
	,00		34,00		,00		,00		2			
21				22				23			24	
RW4	1	2	01	071	100	2	1,00	62795,00				
	9		10		11		12		13			
	1,00		365		34,00				,00			
	14		15		16		17		18	19	20	
	,00		34,00		,00		,00		5			
21				22				23			24	
RW5	1	2	20	071	100	1	156113,00	132768,00				
	9		10		11		12		13			
	,00		365		266,00				,00			
	14		15		16		17		18	19	20	
	,00		266,00		,00		,00		4			
21				22				23			24	
IVAFAE	Totale imposta dovuta		Eccedenza dichiarazione precedente		Eccedenza compensata Mod. F24		Acconti versati		Imposta a debito		Imposta a credito	
	1		2		3		4		5		6	
402,00		,00		,00		396,00		6,00		,00		
IVIE	Totale imposta dovuta		Eccedenza dichiarazione precedente		Eccedenza compensata Mod. F24		Acconti versati		Imposta a debito		Imposta a credito	
	1		2		3		4		5		6	
,00		,00		,00		,00		,00		,00		

CODICE FISCALE

316

REDDITI

QUADRO RX – Risultato della Dichiarazione

Mod. N.

01

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIC

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2018 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale BRFMRK80L29C933J Denominazione BARUFFINI MIRKO

QUADRO RX		Imposta a debito risultante dalla presente dichiarazione	Imposta 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
RISULTATO DELLA DICHIARAZIONE		1	2	3	4	5
Sezione I						
RX1	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00
RX2	Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00
RX3	Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00
RX4	Cedolare secca (LC)	,00	,00	,00	,00	,00
RX5	Imp. sost. premi risultato e welfare aziendale	,00		,00	,00	,00
RX7	Imposta sostitutiva di capitali estera (RM sez. V)	103,00		,00	,00	,00
RX8	Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM sez. V)	,00		,00	,00	,00
RX9	Imposta sostitutiva proventi da depositi a garanzia (RM sez. VII)	,00		,00	,00	,00
RX10	Imposta sostitutiva rivalutazione su TFR (RM sez. XII)	,00		,00	,00	,00
RX12	Acconto su redditi a tassazione separata (RM sez. VI e XII)	,00		,00	,00	,00
RX13	Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM sez. XIII)	,00		,00	,00	,00
RX14	Addizionale bonus e stock option (RM sez. XIV)	,00		,00	,00	,00
RX15	Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM sez. VIII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX16	Imposta pignoramento presso terzi e beni sequestrati (RM sez. XI e XVI)	,00	,00	,00	,00	,00
RX17	Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM sez. XV)	,00		,00	,00	,00
RX18	Imposte sostitutive (RT sez. I - II e VI)	49,00	,00	,00	,00	,00
RX25	IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
RX26	IVAFE (RW)	6,00	,00	,00	,00	,00
RX31	Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfetari (LM46 e LM47)	,00	,00	,00	,00	,00
RX33	Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ sez. IV)	,00		,00	,00	,00
RX34	Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ sez. I)	,00		,00	,00	,00
RX35	Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ sez. III)	,00		,00	,00	,00
RX36	Tassa etica (RQ sez. XII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX37	Imp. sost. beni (RQ sez. XXII)	,00		,00	,00	,00
Sezione II						
		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX51	IVA		,00	,00	,00	,00
RX52	Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX53	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX54	Altre imposte	1	,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
RX58	Altre imposte		,00	,00	,00	,00

Debiti/Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione

Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione



316
Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

E [REDACTED]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BARUFFINI

NOME

MIRKO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

29

MESE

07

ANNO

1980

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

COMO

PROVINCIA (sigla)

CO

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

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
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita 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.

CODICE FISCALE



SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

CODICE

FIRMA

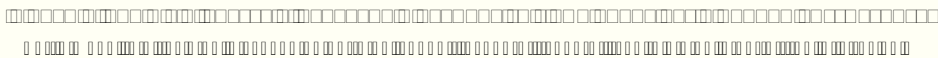


AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI



Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA



COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2018 PERSONE FISICHE (Periodo di imposta 2017)

PROTOCOLLO N. 18101914281459121 - 000004 DICHIARAZIONE presentata il 19/10/2018

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE Quadro RW: 1 Quadro VO: NO Quadro AC: NO
Studi di settore: NO Parametri: NO
Dichiarazione correttiva nei termini : NO
Dichiarazione integrativa : NO
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE
Cognome e nome : BARUFFINI MIRKO
Codice fiscale : ██████████
Partita IVA : ---

EREDE, CURATORE
FALLIMENTARE O
DELL'EREDITA', ETC.
Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Codice carica : --- Data carica : ---
Data inizio procedura : ---
Data fine procedura : ---
Procedura non ancora terminata: ---
Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA
Codice fiscale dell'incaricato: ██████████
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione: SI
Ricezione altre comunicazioni telematiche: SI
Data dell'impegno: 08/06/2018

VISTO DI CONFORMITA'
Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
Codice fiscale C.A.F.: ---
Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA
Codice fiscale del professionista : ---
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal
certificatore che ha predisposto la dichiarazione e
tenuto le scritture contabili : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
Quadri dichiarati: RM:1 RT:1 RX:1
Invio avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione all'intermediario: SI
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: SI
Situazioni particolari : --

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 19/10/2018



COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2018 PERSONE FISICHE (Periodo di imposta 2017)

PROTOCOLLO N. 18101914281459121 - 000004 DICHIARAZIONE presentata il 19/10/2018

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : BARUFFINI MIRKO
Codice fiscale : E [REDACTED]

RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI

Quadri compilati : RM RT RX

LM006001	REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM011001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM034003	REDDITO REGIME FORFETARIO	--
LM039001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME FORFETARIO	--
RN001005	REDDITO COMPLESSIVO	--
RN026002	IMPOSTA NETTA	--
RN043002	BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE	--
RN043003	BONUS IRPEF DA RESTITUIRE	--
RN045002	IMPOSTA A DEBITO	--
RN046001	IMPOSTA A CREDITO	--
RV002002	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	--
RV010002	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	--

Modulo RW presente

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 19/10/2018