



CODICE FISCALE (\*)

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - Conforme Prov. Agenzia Entrate 29/01/2021 e succ. modif.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali
	<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>								
Comune (o Stato estero) di nascita									
Provincia (sigla)									
Data di nascita									
Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>									
deceduto/a <input type="checkbox"/> tutelandolo/a <input type="checkbox"/> minore <input type="checkbox"/>									
Codice Stato estero									
Partita IVA (eventuale)									
Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare									
Stato									
Periodo d'imposta									
dal: giorno mese anno al: giorno mese anno									
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>									
Comune									
Provincia (sigla)									
C.a.p.									
Codice comune									
Da compilare solo se variata dal 01/01/2020 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									
1 <input type="checkbox"/> Dichiarazione presentata per la prima volta									
2 <input type="checkbox"/>									
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>									
Telefono prefisso numero									
Cellulare									
Indirizzo di posta elettronica									
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020</b>									
Comune									
PALERMO									
Provincia (sigla)									
PA									
Codice comune									
G273									
Fusione comuni									
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>									
Comune									
Provincia (sigla)									
Codice comune									
Fusione comuni									
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>									
Codice fiscale estero									
Stato estero di residenza									
Codice Stato estero									
Non residenti "Schumacker"									
Stato federato, provincia, contea									
Località di residenza									
Indirizzo									
NAZIONALITÀ									
1 <input type="checkbox"/> Estera									
2 <input type="checkbox"/> Italiana									
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>									
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									
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 società o ente dichiarante									
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>									
Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>									
Codice fiscale dell'incaricato									
SPTMSM67A06H792X									
Riservato all'incaricato									
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione									
2 <input checked="" type="checkbox"/> Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione									
Ricezione altre comunicazioni telematiche									
Data dell'impegno									
giorno mese anno									
01   03   2022									
FIRMA DELL'INCARICATO									
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b>									
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									
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>									
Codice fiscale del professionista									
Riservato al 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.

**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	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<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 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"/>
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario <input type="checkbox"/>								
Situazioni particolari	Codice	Esonero dall'apposizione del visto di conformità <input type="checkbox"/>										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)							

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

CODICE FISCALE

**REDDITI**  
**Familiari a carico**  
**QUADRO RA - Redditi dei terreni**

Mod. N. 0 | 1

FAMILIARI A CARICO				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 (mesi a carico)	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	CONIUGE								
2	PRIMO FIGLIO								
3	FIGLIO								
4	ALTRO FAMILIARE								
5	FIGLIO CON DISABILITÀ								
6									
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale non rivalutata		Reddito agrario non rivalutata		Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contribuzione (*)	IMU non dovuta	Calcolatore diretto o IAP
	1	2	3	4	giorni	%					
RA1	,00		,00				,00				,00
RA2	,00		,00				,00				,00
RA3	,00		,00				,00				,00
RA4	,00		,00				,00				,00
RA5	,00		,00				,00				,00
RA6	,00		,00				,00				,00
RA7	,00		,00				,00				,00
RA8	,00		,00				,00				,00
RA9	,00		,00				,00				,00
RA10	,00		,00				,00				,00
RA11	,00		,00				,00				,00
RA12	,00		,00				,00				,00
RA13	,00		,00				,00				,00
RA14	,00		,00				,00				,00
RA15	,00		,00				,00				,00
RA16	,00		,00				,00				,00
RA17	,00		,00				,00				,00
RA18	,00		,00				,00				,00
RA19	,00		,00				,00				,00
RA20	,00		,00				,00				,00
RA21	,00		,00				,00				,00
RA22	,00		,00				,00				,00
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13						,00				,00
	<b>TOTALI</b>						,00				,00

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

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.

CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 0 1

**QUADRO RB**  
**REDDITI DEI**  
**FABBRICATI**  
**E ALTRI DATI**

**Sezione I**  
**Redditi dei fabbricati**

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

La rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU	
<b>RB1</b>	1141,00	3	365	66,67	51	17100,00			G273			
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 15	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locali	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza 19			
	11401,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00				
<b>RB2</b>	,00					,00						
<b>RB3</b>	,00					,00						
<b>RB4</b>	,00					,00						
<b>RB5</b>	,00					,00						
<b>RB6</b>	,00					,00						
<b>RB7</b>	,00					,00						
<b>RB8</b>	,00					,00						
<b>RB9</b>	,00					,00						
<b>TOTALI</b>	11401,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00				
<b>RB10</b>	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 15	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locali	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza 19			
<b>RB11</b>	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 10%	Totale imposta cedolare secca									
	,00	,00										
<b>Sezione II</b>												
<b>Dati relativi ai contratti di locazione</b>												
<b>Estremi di registrazione del contratto</b>												
	N. di rigo	Mod. N.	Data	Serie	Numero e sottnumero	Codice ufficio	Codice identificativo contratto	Contratti non superiori a 30 gg	Anno dich. (CI)/IMU			
<b>RB21</b>	1											
<b>RB22</b>												
<b>RB23</b>												

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

