

Codice fiscale (*)

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)	Eventi eccezionali
-----------------------	-----------	-----------	-----------	-----	------------------------	---------------------------	--	--------------------

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: Provincia (sigla): **TO** Data di nascita:

deceduto/a tutelandolo/a minore Sesso (barrare la relativa casella): M F X

Partita IVA (eventuale): **09227400018**

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune: _____ Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo: _____ Frazione: _____

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati Stato: _____ giorno: _____ mese: _____ anno: _____

Periodo d'imposta: _____ giorno: _____ mese: _____ anno: _____

Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____ Codice comune: _____ Numero civico: _____

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono prefisso: _____ numero: _____ Cellulare: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____

Data della variazione: giorno _____ mese _____ anno _____

Domicilio fiscale diverso dalla residenza: Dichiarazione presentata per la prima volta:

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

Comune: **ALPIGNANO** Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____ Fusione comuni: _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

Comune: _____ Provincia (sigla): **TO** Codice comune: **A222** Fusione comuni: _____

RESIDENTE ALL'ESTERO

Codice fiscale estero: _____ Stato estero di residenza: _____

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

Codice Stato estero: _____

Non residenti "Schumacker"

NAZIONALITA'

1 Estera

2 Italiana

Indirizzo: _____

Codice fiscale (obbligatorio): _____

Codice carica: _____

giorno _____ Data carica _____ mese _____ anno _____

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita: _____

Comune (o Stato estero): _____

Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE

Rappresentante residente all'estero: _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero: _____

Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____

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: _____

CANONE RAI IMPRESE

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'incaricato

Codice fiscale dell'incaricato: **STRGLG70H15H355F**

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: **2** Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: **X** Ricezione altre comunicazioni telematiche: **X**

Data dell'impegno: giorno **15** mese **06** anno **2020**

FIRMA DELL'INCARICATO: **STRAULINO GIAN LUIGI**

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: _____

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/10/2020 - ITWorking S.r.l.

(*) 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

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela		Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non residente a carico)		N. mesi a carico	Minori di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4	5	6	7	8
CONIUGE							
F1	F	A	D				
F	F	A	D				
F	F	A	D				
F	F	A	D				
F	F	A	D				

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

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

RA1	Reddito dominicale non rivalutato			Tipo	Reddito agrario non rivalutato		NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
	1	2	3		4	5	6	7					
RA1	,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				TOTALI								,00

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

CODICE FISCALE

PERIODO D'IMPOSTA 2019

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 0 1

QUADRO RB	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI	651,00	1	365	100					A222		
Sezione I											
Redditi dei fabbricati	179,00	5	365	100					A222	684,00	
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL											
RB2										188,00	
RB3											
RB4											
RB5											
RB6											
RB7											
RB8											
RB9											
TOTALI										872,00	
Sezione II											
RB10											
RB11											
RB21											
RB22											
RB23											

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2020 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Comune di Alpignano
Protocollo N.0001906/2021 del 22/01/2021

