

Codice fiscale (*)

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttivo nei termini	Dichiarazione integrativa a lavoro	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): _____ Data di nascita: _____ Sesso (barrare la relativa casella): ☐ M ☐ F celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore _____ Partita IVA (eventuale): _____ 1 2 3 4 5 6 7 8 _____ Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Stato _____ Periodo d'imposta: _____ dal _____ giorno _____ mese _____ anno _____ al _____ giorno _____ mese _____ anno _____																								
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2011 alla data di presentazione della dichiarazione	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: ☐ 1 Dichiarazione presentata per la prima volta: ☐ 2																								
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso: _____ numero: _____ Cellulare: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____																								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2011	Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____																								
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011	Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____																								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012	Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____																								
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri	<table border="1"> <tr> <td>Stato</td> <td>Chiesa cattolica</td> <td>Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno</td> <td>Assemblee di Dio in Italia</td> </tr> <tr> <td>Unione delle Chiese Metodiste e Valdese</td> <td>Chiesa Evangelica Luterana in Italia</td> <td>Unione Comunità Ebraiche Italiane</td> <td>IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.</td> </tr> </table>													Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia	Unione delle Chiese Metodiste e Valdese	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.				
Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia																						
Unione delle Chiese Metodiste e Valdese	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.																						
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 DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario	<table border="1"> <tr> <td> 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 FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____ </td> <td> Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): 8 0 0 0 7 3 7 0 3 8 2 </td> </tr> <tr> <td> Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____ </td> <td> Sostegno alle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA: _____ </td> </tr> <tr> <td> Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA: _____ </td> <td> Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____ </td> </tr> </table>													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 FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): 8 0 0 0 7 3 7 0 3 8 2	Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____	Sostegno alle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA: _____	Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA: _____	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____						
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 FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): 8 0 0 0 7 3 7 0 3 8 2																								
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA: _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale): _____	Sostegno alle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA: _____																								
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA: _____	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA: _____ 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 DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2011	<table border="1"> <tr> <td>Codice fiscale estero</td> <td>Stato estero di residenza</td> <td>Codice dello Stato estero</td> <td>NAZIONALITÀ</td> </tr> <tr> <td>Stato federato, provincia, contea</td> <td>Località di residenza</td> <td></td> <td>☐ 1 Estero</td> </tr> <tr> <td>Indirizzo</td> <td></td> <td></td> <td>☐ 2 Italiano</td> </tr> </table>													Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice dello Stato estero	NAZIONALITÀ	Stato federato, provincia, contea	Località di residenza		☐ 1 Estero	Indirizzo			☐ 2 Italiano
Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice dello Stato estero	NAZIONALITÀ																						
Stato federato, provincia, contea	Località di residenza		☐ 1 Estero																						
Indirizzo			☐ 2 Italiano																						

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