

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	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"/>	<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
									giorno	giorno	giorno	giorno	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)				
	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>					
RESIDENZA ANAGRAFICA	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati esenti	Stato					Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dal					Periodo d'imposta				
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune								Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune	
RESIDENZA ANAGRAFICA	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo										Numero civico
RESIDENZA ANAGRAFICA	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 01/01/2013	Comune								Provincia (sigla)	Codice comune			
	BASTIA UMBRA								PG	A710			
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013	Comune								Provincia (sigla)	Codice comune			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	Comune								Provincia (sigla)	Codice comune			
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	<p>Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAPH</p> <p>per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri</p> <p>IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SOSTABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI SIC IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DICHIARATA ALLA GESTIONE STATALE.</p>												
	<p>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF</p> <p>per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri.</p> <p>Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario</p>												
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato estero		NAZIONALITA'		
RESIDENTE ALL'ESTERO	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza								
RESIDENTE ALL'ESTERO	Indirizzo											1 <input type="checkbox"/>	Estera
												2 <input type="checkbox"/>	Italiana

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

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

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 F

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

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE _____
 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

CANONE RAI IMPRESE

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

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 RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM

TR RU FC N.moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore 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)
Bogliari Gianfranco

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione **2** Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____

Data dell'impegno _____ giorno mese anno

03 09 2014 FIRMA DELL'INTERMEDIARIO **Luchetti Claudio**

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

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

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 _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)

1	2	3	4	5	6	7	8
N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli				
1	C	Coniuge	4	5			
2	F1	Primo figlio	D		6	7	8
3	F	A	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				
6	F	A	D				

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso giorni	%	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Cultivatore diretto o IAP
RA1	1	1,00	365	50	0,00				
			Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito dominicale non imponibile		
RA2		0,00			0,00				
RA3		0,00			0,00				
RA4		0,00			0,00				
RA5		0,00			0,00				
RA6		0,00			0,00				
RA7		0,00			0,00				
RA11	Somma col. 11, 12 e 13		TOTALI		0,00				1,00

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com
 DATI PRINT GRAFIC
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/10/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) **BOGLIARI** Nome **GIANFRANCO** Sesso (barrare la relativa casella) **M X F** Codice fiscale

Data di nascita giorno mese anno Comune (o Stato estero) di nascita Prov.(sigla) Stato civile Mese / Anno variazione EVENTI ECCEZIONALI (vedere istruzioni)

Comune residenza (o se diverso) Domicilio fiscale Prov. Frazione, via e n. civico C.A.P.

Familiari a carico: 1 Rel. par.(1) Disabile 1 Mesi 1 Mesi Min 3 anni 1 %Detr.spett. 2 Rel. par. (1) Disabile 2 Mesi 2 Mesi Min 3 anni 2 %Detr.spett. 3 Rel. par. (1) Disabile 3 Mesi 3 Mesi Min 3 anni 3 %Detr.spett.

Percentuale ulteriore detrazione per famiglie con almeno 4 figli Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

RIEPILOGO IRPEF	TIPO REDDITO	QUADRO	REDDITI	PERDITE	RITENUTE
Dominicali		RA	,00		
Agrari		RA	1,00		
Fabbricati		RB	244,00		
Lavoro dipendente		RC	26632,00		5841,00
Lavoro autonomo		RE	,00	,00	,00
Impresa in contabilità ordinaria		RF	,00		,00
Impresa in contabilità semplificata		RG	,00	,00	,00
Imprese consorziate		RS			,00
Partecipazione		RH	,00	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria		RT	,00		,00
Altri redditi		RL	65,00		13,00
Allevamento		RD	,00		,00
Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) e pignoramento presso terzi		RM	,00		,00
TOTALE REDDITI			26942,00	,00	5854,00
DIFFERENZA			26942,00		
REDDITO MINIMO			,00		
REDDITO COMPLESSIVO			26942,00		
RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO IL PUNTO RELATIVO AL REDDITO MINIMO QUELLO RELATIVO AL CREDITO DI IMPOSTA DEI FONDI COMUNI D'INVESTIMENTO			REDDITO ECCELENTE IL MINIMO		,00
			RESIDUO PERDITE COMPENSABILI		,00

ANNOTAZIONI

(1) C = CONIUGE / F1 = PRIMO FIGLIO / F = FIGLIO / A = ALTRO FAMILIARE

Totale spese per le quali spetta la detrazione		
TOTALE SPESE 19%		,00
TOTALE SPESE 24%		,00
TOTALE SPESE 36%		,00
TOTALE SPESE 41%		,00
TOTALE SPESE 50%		,00
TOTALE SPESE 55%		,00
TOTALE SPESE 65%		,00
TOTALE SPESE ONERI DEDUCIBILI		,00
ALTRE DETRAZIONI		,00

DATI PER FRUIRE DI DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE		Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale
ALTRE DETRAZIONI	Investimenti start up	1	Codice fiscale	2	3	Ammontare investimento	4	5
	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)		Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)			Altre detrazioni	1	2

IRPEF		Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
REDDITO COMPLESSIVO	1	26942,00	,00	,00	5	26942,00
Deduzione per abitazione principale						244,00
Oneri deducibili						,00
REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)						26698,00
IMPOSTA LORDA						6608,00
Detrazioni per familiari a carico	1	Detrazione per coniuge a carico	2	Detrazione per figli a carico	3	Ulteriore detrazione per figli a carico
		,00	,00	,00	4	Detrazione per altri familiari a carico
Detrazioni lavoro	1	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	2	Detrazione per redditi di pensione	3	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi
		987,00	,00	,00	4	,00
TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO						987,00
Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	1	Totale detrazione	2	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2	3	Detrazione utilizzata
		,00	,00	,00		,00
Detrazione oneri Sez. I quadro RP	1	(19% di RP15 col.4)	2	(24% di RP15 col.5)		
		,00	,00			

SOMME DA VERSARE A SALDO PER L'ANNO 2013

SOMME DA VERSARE IN ACCONTO PER L'ANNO 2014

	GIUGNO/LUGLIO	GIUGNO / LUGLIO	NOVEMBRE
MINIMO	,00		
IRPEF	,00		
ADDIZIONALE REGIONALE	,00		
ADDIZIONALE COMUNALE	,00		
CEDOLARE SECCA	,00		
IRAP	,00		
INPS	,00		
C.C.I.A.A.	,00		
ALTRE IMPOSTE	,00		

COMPENSAZIONI RIBORSI

Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	Importo 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
	1	2	3	4
IRPEF	233,00	,00	,00	233,00
Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)		,00	,00	,00
Contributo di solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)		,00	,00	,00
Acconto su redditi a tassazione separata (RM)		,00	,00	,00
Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)		,00	,00	,00
Addizionale bonus e stock option(RM)		,00	,00	,00
Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	,00	,00	,00	,00
Imposta pignoramento presso terzi (RM)	,00	,00	,00	,00
Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)		,00	,00	,00
Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)	,00	,00	,00	,00
IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00
IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	,00	,00	,00	,00
Saldo annuale IVA				
Versamento annuale dell'IVA				,00

PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA NON COMPENSATE NELL'ANNO

Eccedenza 2008	Eccedenza 2009	Eccedenza 2010	Eccedenza 2011	Eccedenza 2012	Eccedenza 2013	
,00	,00	,00	,00	,00	,00	
PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO (di cui relative al presente anno					,00)	,00

IMPUTAZIONE REDDITO IMPRESA FAMILIARE

Cod. Inps	Cognome e Nome	Codice Fiscale	% PART.	QUOTA REDDITO ORDINARIO	QUOTA CREDITI DI IMPOSTA
1				,00	,00
2				,00	,00
	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO NON UTILIZZATE	QUOTA ONERI DETRABILI	Quota deduzione per capitale Investito proprio - ACE (2)	
1	,00	,00	,00	,00	
2	,00	,00	,00	,00	

QUADRO RH - SOCIETA', ASSOCIAZIONE, AZIENDA CONIUGALE O GEIE

Codice Fiscale	Tipo	% Partecipazione	Quota reddito o perdita	Perdite III.	Redd. Terreni	Detrazioni	Ricercatori
1			,00				
2			,00				
	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA CREDITO DI IMPOSTA	QUOTA ONERI DETRABILI				
1	,00	,00	,00				
2	,00	,00	,00				

QUADRO RH - SOCIETA' PARTECIPATA IN REGIME DI TRASPARENZA

Codice Fiscale	% Partecipazione	Quota reddito o perdita	Perdite III.	Voti list. (S)	QUOTA REDDITO SOCIETA' NON OPERATIVE	
1		,00			,00	
2		,00			,00	
	QUOTA DELLE RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA CREDITI D'IMPOSTA	QUOTA CREDITO IMPOSTE ESTERE ANTE OPZIONE	QUOTA ONERI DETRABILI	QUOTA ECCEDENZE	QUOTA ACCONTI
1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
2	,00	,00	,00	,00	,00	,00

IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

TIPO DI REDDITO	REDDITI (col. 1)		PERDITE (col. 2)		RITENUTE (col. 3)		
	Rigo	Importo	Rigo	Importo	Rigo	Importo	
1	Dominicali - Quadro RA	RA11 col. 11					
2	Agrari - Quadro RA	RA11 col. 12					
3	Fabbricati - Quadro RB	RB10 col. 13 + col. 18					
4	Lavoro dipendente - Quadro Rc	RC5 col. 3					
5		RC9	26632,00				
6					RC10 col. 1 + RC11	5841,00	
7	Lavoro autonomo - Quadro RE	RE 25 se positivo		RE 25 se negativo		RE 26	
8	Impresa in contabilità ordinaria Quadro RF	RF 101				RF 102 col. 6	
9	Impresa in contabilità semplificata Quadro RG	RG 36 se positivo		RG 36 se negativo		RG 37 col. 6	
					RG 28 col. 1		
10	Imprese consorziate - Quadro RS					RS33 + RS40 - LM13	
11	Partecipazione - Quadro RH	RH14 col. 2 RH17 RH18 col. 1 se positivi		RH14 col.2 RH17 se negativi		RH19	
					RH14 col. 1		
12	Plusvalenze di natura finanziaria Quadro RT	RT66 + RT85				RT104	
13	Altri redditi - Quadro RL	RL3 col. 2				RL3 col. 3	
14		RL4 col. 2				RL4 col. 5	
15		RL19	65,00				RL20
16		RL22 col. 2					RL23 col. 2
17		RL30					RL31
18	Allevamento - Quadro RD	RD18				RD19	
19	Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) e pignoramento presso terzi - Quadro RM	RM15 col. 1				RM15 col. 2 + RM23 col. 3	
20	TOTALE REDDITI		26698,00	TOTALE PERDITE		TOTALE RITENUTE Riportare nel rigo RN32 col.4	
21	DIFFERENZA (punto 20 col. 1 - punto 20 col. 2)		26698,00			5854,00	
22	REDDITO MINIMO (RF58 col. 3 + RG26 col. 3 + RH7 col. 1) Riportare nel rigo RN1 col. 4.						
23	REDDITO COMPLESSIVO Se non compilato il punto 22, riportare il punto 21 - RS37 col. 13. Se compilato il punto 22, riportare il maggiore tra i punti 21 e 22 diminuito del rigo RS37 col. 13. Riportare nel rigo RN1 col. 5.		26698,00				
RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO SIA IL PUNTO 22 (REDDITO MINIMO) SIA IL RIGO RN1 COL. 2 (CREDITO D'IMPOSTA PER FONDI COMUNI)							
24	REDDITO ECCEDENTE IL MINIMO (punto 20 col. 1 - punto 22)						
25	RESIDUO PERDITE COMPENSABILI - Se il punto 24 è maggiore o uguale al punto 20 col. 2, il residuo perdite compensabili è uguale a zero e pertanto non deve essere compilata la col. 3 del rigo RN1 - Se il punto 24 è minore del punto 20 col. 2 calcolare: Punto 20 col. 2 - punto 24 Riportare nel rigo RN1 col. 3 nei limiti dell'importo da indicare nel rigo RN1 col. 2						

CODICE FISCALE _____ COGNOME E NOME **BOGLIARI GIANFRANCO** Contribuente MINIMO

Indirizzo e numero civico _____ Comune _____ Provincia _____ Cap _____

RESIDENZA _____

PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE CODICE FISCALE INTERMEDIARIO _____ COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE INTERMEDIARIO **Luchetti Claudio**

DAL CONTRIBUENTE IN BANCA/POSTA TELEMATICAMENTE DA INTERMEDIARIO

RIEPILOGO DELLA DICHIARAZIONE
IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
Terreni e Fabbricati	245,00	
Lavoro dipendente c/o pensione	26632,00	5841,00
Lavoro autonomo e/o professione	,00	,00
Impresa ordinaria, semplificata o allevamento	,00	,00
Partecipazione	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria	,00	,00
Altri redditi	65,00	13,00
Tassazione separata (opzione ordinaria della tassazione)	,00	,00
Imprese consorziate		,00
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (RN1 col. 5 e RN32 col. 4 ovvero se contribuente minimo LM10 ed LM13)	26942,00	5854,00

DETTAGLIO DEBITI da versare a SALDO, CREDITI ovvero RIMBORSI D'IMPOSTA MATURATI IN DICHIARAZIONE

IMPOSTE E CONTRIBUTI	QUADRO	DEBITO	CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE
MINIMI	LM	,00	,00	,00	,00	,00
IRPEF	RN	,00	233,00	,00	,00	233,00
ADDIZIONALE REGIONALE	RV	,00	,00	,00	,00	,00
ADDIZIONALE COMUNALE	RV	,00	,00	,00	,00	,00
IVA	VX	,00	,00	,00	,00	,00
IRAP	IQ	,00	,00	,00	,00	,00
C.C.I.A.A.		,00	,00	,00	,00	,00
INPS	RR	,00	,00	,00	,00	,00
CEDOLARE SECCA	RB	,00	,00	,00	,00	,00
ALTRE IMPOSTE		,00	,00	,00	,00	,00

Totale imposte a saldo (A)		Totale crediti (B)	
TOTALI	,00	TOTALI	233,00

IMPOSTE E CONTRIBUTI	ACCONTI DI IMPOSTA		ALTRI CREDITI	
	IMPORTO PRIMA RATA	IMPORTO SECONDA RATA	ORIGINE	IMPORTO
MINIMI			Crediti imposta concessi alle imprese - da quadro RU	,00
IRPEF			Altri crediti (*)	,00
ADDIZIONALE COMUNALE				,00
IRAP				,00
INPS				
CEDOLARE SECCA				

Totale acconti 1a rata (C)		Totale acconti 2a rata (D)		Totale Altri Crediti (E)	
TOTALI					,00

TOTALE DOVUTO (SALDO 2013 E 1a RATA ACCONTO 2014) AL NETTO DEI CREDITI			
Totale debiti (A + C)	Totale crediti (B + E)	Crediti utilizzati in comp.ne (**)	Debito/Credito risultante
	233,00		-233,00

VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE (SALDO 2013 E 1ª RATA ACC. 2014)

ENTRO IL

Magg. dello 0,4%

VERSAMENTO 2a RATA DI ACCONTO

ENTRO IL

VERSAMENTO IMU

ENTRO IL

ENTRO IL

VERSAMENTO A RATE %

1ª RATA entro il		
2ª RATA entro il		
3ª RATA entro il		
4ª RATA entro il		
5ª RATA entro il		
6ª RATA entro il		
7ª RATA entro il		

ATTENZIONE: GLI IMPORTI DELLE SINGOLE RATE DEL PROSPETTO NON TENGONO CONTO DI EVENTUALI CREDITI/DEBITI CHE POSSONO INTERVENIRE IN DATA SUCCESSIVA ALLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE.

* Crediti da utilizzare in compensazione non presenti sulla D.R.
 ** Credito utilizzato in compensazione in sede di dichiarazione per ridurre gli acconti di imposta IRPEF e/o IRAP
 *** Salvo diverse disposizioni

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione Luchetti Claudio	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale	

Si impegna a presentare in via telematica il modello UNICO PF 2014	
La dichiarazione è stata predisposta dal SOGGETTO CHE TRASMETTE	
Ricezione avviso telematico	Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione BOGLIARI GIANFRANCO	
Codice Fiscale	

Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell'impegno
Data 03 09 2014

Firma leggibile dell'intermediario

Luchetti Claudio

Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l' adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente

Bogliari Gianfranco

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione Luchetti Claudio	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale	

Si impegna a presentare in via telematica il modello IRAP PF 2014	
La dichiarazione è stata predisposta dal SOGGETTO CHE TRASMETTE	
Ricezione avviso telematico	Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione BOGLIARI GIANFRANCO	
Codice Fiscale	

Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell'impegno
Data 03 09 2014

Firma leggibile dell'intermediario

Luchetti Claudio**Formula di consenso per trattamento di dati sensibili**

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l' adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente

Bogliari Gianfranco

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2014
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2014 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. ----- presentata il -----

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : BOGLIARI GIANFRANCO
 Codice fiscale :
 Partita IVA : ---

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RC:1 RL:1 RN:1 RV:1 RX:1
 Numero di moduli IVA: ---
 Invio avviso telematico all'intermediario: NO
 Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di
 settore all'intermediario: NO
 Situazioni particolari: --

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE Codice fiscale dell'intermediario: -----
TELEMATICA Data dell'impegno: 03/09/2014
 Dichiarazione predisposta dal soggetto che la trasmette
 Ricezione avviso telematico: NO
 Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di
 settore: NO

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 : ---

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

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il -----

