

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)	Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella)
	<input type="text"/>				VE	13 01 1976		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"/>	<input type="text"/>				
	Accettazione eredità giacente			Liquidazione volontaria			Immobili sequestrati	
	Stato			Periodo d'imposta			Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare	
	dal			giorno mese anno			al giorno mese anno	
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune				Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	Frazione			Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta
	<input type="text"/>			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			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	
	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"
	<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza				
	<input type="text"/>			<input type="text"/>				
	Indirizzo			NAZIONALITA'				
	<input type="text"/>			1 <input type="checkbox"/> Estera				
	<input type="text"/>			2 <input type="checkbox"/> Italiana				
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)			Codice carica		Data carica		
	<input type="text"/>			<input type="text"/>		giorno mese anno		
	Cognome				Nome			
	<input type="text"/>				<input type="text"/>			
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Sesso (barrare la relativa casella)		Provincia (sigla)	
	giorno mese anno		<input type="text"/>		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE			Rappresentante residente all'estero		Telefono prefisso numero		
	<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarato	
	giorno mese anno		<input type="text"/>		giorno mese anno		<input type="text"/>	
CANONE RAI IMPRESE	0 Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)							
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato <input type="text"/>							
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche			
	2		X		<input type="checkbox"/>			
	Data dell'impegno			FIRMA DELL'INCARICATO				
	giorno mese anno			MONTESEL ANTONELLA				
	31 07 2020							
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale del C.A.F.			
	<input type="text"/>				<input type="text"/>			
	Codice fiscale del professionista				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA			
	<input type="text"/>				<input type="text"/>			
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista							
	<input type="text"/>							
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili							
	<input type="text"/>							
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997				FIRMA DEL PROFESSIONISTA			
	<input type="text"/>				<input type="text"/>			

www.inworking.it

www.inworking.it

www.inworking.it

www.inworking.it

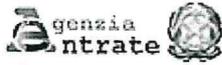
Codice fiscale (*)

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										<input checked="" type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario					<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"/>	

Situazioni particolari	Codice	Esonero dall'apposizione del visto di conformità	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)
				FREZZA DARIO

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



REDDITI

Familiari a carico
QUADRO RA – Redditi dei terreni

Mod. N. 01

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	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE			5			
2	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	3			6	7	8
3	<input checked="" type="checkbox"/>	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			9		NUMERO FIGLI IN AFFIDÒ PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		

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		Titolo		Reddito agrario non rivalutato		Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
	1	2	3	4	5	6	7	8					
	,00				,00				,00				,00
	Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito fondiario non imponibile								
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

REDDITI
QUADRO LM

Mod. N. 01

Reddito dei soggetti che aderiscono al regime di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (Art. 27, commi 1 e 2, D.L. 6 luglio 2011, n. 98)
Reddito dei contribuenti che fruiscono del regime forfetario (art. 1, commi 54 - 89, della legge 23 dicembre 2014, n. 190)

SEZIONE I Regime di vantaggio Determinazione del reddito		LM1 Codice attività							
		LM2 Totale componenti positivi							,00
		LM3 Rimanenze finali							,00
		LM4 Differenza (LM2 - LM3)							,00
<input type="checkbox"/> Impresa		LM5 Totale componenti negativi	Commi 91 e 92 L. 208/2015	Art. 1, comma 8 L. 232/2016	Art. 1, comma 9 L. 232/2016	Art. 1, comma 10 L. 232/2016			,00
<input type="checkbox"/> Autonomo		(di cui ¹ ,00 ² ,00 ³ ,00 ⁴ ,00) ⁵							,00
		LM6 Reddito lordo o perdita (LM4 - LM5 col.5)							,00
		LM7 Contributi previdenziali e assistenziali			¹				,00
<input type="checkbox"/> Impresa familiare		LM8 Reddito netto							,00
		LM9 Perdite pregresse	Misura limitata 80%	Misura Piena					,00
		(di cui ¹ ,00 ² ,00) ³							,00
		LM10 Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva							,00
		LM11 Imposta sostitutiva 5%							,00
SEZIONE II Regime forfetario Determinazione del reddito		LM21	Sussistenza requisiti accesso regime (art.1, comma 54)	<input checked="" type="checkbox"/>	Assenza cause ostative applicazione regime (art.1, comma 57)	<input checked="" type="checkbox"/>	Nuova attività (art.1, comma 65)	³	
		LM22	Codice attività	Coefficiente redditività	Componenti positivi	Diritto Autore Correlati	Reddito per attività		
		¹ 7111100	² 78,00 %	³ 9.375,00	⁴ ,00	⁵ 7.313,00			
<input type="checkbox"/> Impresa		LM23							,00
<input type="checkbox"/> Autonomo		LM24							,00
<input checked="" type="checkbox"/> Impresa familiare		LM25							,00
		LM26							,00
		LM27							,00
		LM34 Reddito lordo	Artigiani e commercianti	Gestione separata autonomi (art. 2 c. 26 L. 335/95)					,00
		¹ ,00	² ,00						7.313,00
		LM35 Contributi previdenziali e assistenziali			¹ 2.379,00	²			2.379,00
		LM36 Reddito netto							4.934,00
		LM37 Perdite pregresse	Artigiani e commercianti	Gestione separata autonomi (art. 2 c. 26 L. 335/95)					,00
		(di cui ³ ,00 ⁴ ,00 ⁵ ,00) ⁶							,00
		LM38 Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva							4.934,00
		LM39 Imposta sostitutiva							740,00
SEZIONE III Determinazione dell'imposta dovuta		LM40 Crediti di imposta	Riacquisto prima casa	Redditi prodotti all'estero	Fondi comuni	Sisma Abruzzo altri immobili			
		¹ ,00	² ,00	³ ,00	⁴ ,00				
		Sisma Abruzzo abitazione principale	Reintegro anticipazioni fondi pensione	Mediazioni	Negoziazioni e arbitrato				
		⁵ ,00	⁶ ,00	⁷ ,00	⁸ ,00				
		Cultura	Scuola	Videosorveglianza	Sport bonus				
		⁹ ,00	¹⁰ ,00	¹¹ ,00	¹² ,00				
		Bonifica ambientale	Altri crediti d'imposta						
		¹³ ,00	¹⁴ ,00						,00
		LM41 Ritenute consorzio							95,00
		LM42 Differenza							645,00
		LM43 Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione							,00
		LM44 Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione compensata nel Mod. F24							,00
		LM45 Acconti			(di cui sospesi ¹ ,00) ²				,00
		LM46 Imposta a debito							645,00
		LM47 Imposta a credito							,00
		LM48 Eccedenza di rimanenze di cui al rigo LM3							,00
		LM49 Eccedenza contributi previdenziali e assistenziali di cui al rigo LM7 e LM35 (riportare tale importo nel quadro RP)							,00
SEZIONE IV Perdite non compensate		LM50	Eccedenza 2014	Eccedenza 2015	Eccedenza 2016	Eccedenza 2017	Eccedenza 2018	Eccedenza 2019	
		¹ ,00	² ,00	³ ,00	⁴ ,00	⁵ ,00	⁶ ,00		,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO CALENDARIO DELLE ENTRATE DEL 3/10/2020 - I IVORKING S.R.L. WWW.IVORKING.IT

