

DICHIARANTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA 00618790042																					
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CAVIGLIOLI		NOME MARCO																					
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		SESSO (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>																					
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla) MS																					
TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>																		
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)															
	1	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6	7	8	0 0 6 1 8 7 9 0 0 4 2															
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune																	
			CN		12010		C547																	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico																			
					19																			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso	numero	Cellulare		Indirizzo di posta elettronica																			
					marco.caviglioli@pec.commercialisti																			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune																			
	CERVASCA		CN		C547																			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune																			
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	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
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)	TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario				Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario														
				0 0 1						<input checked="" type="checkbox"/>														
	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)															
									(CAVIGLIOLI MARCO)															
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario		03354740049		N. iscrizione all'albo dei C.A.F.																			
Riservato all'intermediario	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione		2		Ricezione avviso telematico		Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore		<input checked="" type="checkbox"/>															
	Data dell'impegno		giorno	mese	anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO																		
			30	05	2016	GIRARDO GABRIELLA																		
VISTO DI CONFORMITÀ	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																	
Riservato al C.A.F. o al professionista					Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997																			

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		2014		2015	
TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
Dominicali	(Quadro RA, rigo RA23 col. 11)	,00		,00	
Agrari	(Quadro RA, rigo RA23 col. 12)	,00		,00	
Fabbricati	(Quadro RB, rigo RB10 col. 13 + col. 18)	,00		,00	
Lavoro dipendente	(Quadro RC - Sez. I, rigo RC5 col. 4)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. II, rigo RC9)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. III, rigo RC10 col. 1)		,00		,00
	(Quadro RC - Sez. IV, rigo RC11)		,00		,00
Lavoro autonomo	(Quadro RE, rigo RE25 e rigo RE26)	101.804 ,00	40.914 ,00	113405 ,00	42585 ,00
Impresa	(Quadro RF, rigo RF101 e rigo RF102 col. 6)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RG, rigo RG36 + RG28 col. 1 e RG 37 col. 6)	,00	,00	,00	,00
Partecipazione	(Quadro RH, rigo RH14 + RH17 + RH18 col. 1 e RH19)	66.131 ,00	23.963 ,00	64691 ,00	23256 ,00
Plusvalenze di natura finanziaria	(Quadro RT)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. I+ Sez. I-B)	,00	,00	,00	,00
Altri redditi	(Quadro RL - Sez. II-A)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. II-B)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. III)	,00	,00	,00	,00
Allevamento	(Quadro RD, rigo RD18 e rigo RD19)	,00	,00	,00	,00
Tassazione separata (solo in caso di opzione per la tassazione ordinaria)	(Quadro RM, rigo RM15 col. 1 e RM 15 col.2 + RM23 col. 3)	,00	,00	,00	,00
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE		167.935 ,00	64.877 ,00	178096 ,00	65841 ,00