



<b>DICHIARANTE</b>	CODICE FISCALE (obbligatorio)	PARTITA IVA																																																																																						
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME																																																																																						
	<b>BONADEI</b>	<b>CLIO ELENA</b>																																																																																						
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	SESSO (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																																																																																						
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)																																																																																						
<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Quadro RW</td> <td>Quadro VO</td> <td>Quadro AC</td> <td>Studi di settore</td> <td>Parametri</td> <td>Correttiva nei termini</td> <td>Dichiarazione integrativa</td> <td>Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)</td> <td>Eventi eccezionali</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2 <b>X</b></td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </table>	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	1	2 <b>X</b>	3	4	5	6	7	8		Partita IVA (eventuale)																																																																				
Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali																																																																																
1	2 <b>X</b>	3	4	5	6	7	8																																																																																	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	Comune	Provincia (sigla)																																																																																						
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo	C.a.p.																																																																																						
	Frazione	Codice comune																																																																																						
	Telefono prefisso numero	Cellulare																																																																																						
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>		Indirizzo di posta elettronica																																																																																						
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>	Comune	Provincia (sigla) Codice comune																																																																																						
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>	Comune	Provincia (sigla) Codice comune																																																																																						
<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Familiari a carico</td> <td>RA</td> <td>RB</td> <td>RC</td> <td>RP</td> <td>RN</td> <td>RV</td> <td>CR</td> <td>DI</td> <td>RX</td> <td>CS</td> <td>RH</td> <td>RL</td> <td>RM</td> <td>RR</td> <td>RT</td> <td>RE</td> <td>RF</td> <td>RG</td> <td>RD</td> <td>RS</td> <td>RQ</td> <td>CE</td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>X</b></td> <td><b>X</b></td> <td><b>X</b></td> <td><b>X</b></td> <td><b>X</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><b>X</b></td> <td></td> <td><b>X</b></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>LM</td> <td>TR</td> <td>RU</td> <td>FC</td> <td colspan="2">N. moduli IVA</td> <td colspan="5">Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario</td> <td colspan="5">Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario</td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>X</b></td> <td></td> <td><b>X</b></td> </tr> </table>		Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE		<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>				<b>X</b>											<b>X</b>				LM	TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario					Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario						<b>X</b>																					<b>X</b>
Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE																																																																		
	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>				<b>X</b>											<b>X</b>																																																																				
	LM	TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario					Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario																																																																												
	<b>X</b>																					<b>X</b>																																																																		
	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) <b>(BONADEI CLIO ELENA)</b>																																																																																							
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____ Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione <b>2</b> Ricezione avviso telematico <b>X</b> Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore <b>X</b>																																																																																							
Riservato all'intermediario	Data dell'impegno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO																																																																																						
	giorno mese anno																																																																																							
	<b>14   06   2017</b>																																																																																							
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b>	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																																																																																							

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		2015		2016	
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		505,00	
Lavoro dipendente	(Quadro RC - Sez. I rigo RC5 col. 4)	4.537,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. II rigo RC9)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. III rigo RC10 col. 1)		354,00		,00
Lavoro autonomo	(Quadro RC - Sez. IV, rigo RC11)		,00		,00
	(Quadro RE, rigo RE25 e rigo RE26)	,00	,00	,00	,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)	,00	,00	,00	,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. II)	,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
<b>REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE</b>		<b>5.042,00</b>	<b>354,00</b>	<b>505,00</b>	<b>,00</b>