



CODICE FISCALE (\*)

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	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
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ Data di nascita _____ Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F giorno mese anno deceduto/a <input type="checkbox"/> 6 tutelato/a <input type="checkbox"/> 7 minore <input type="checkbox"/> 8 Partita IVA (eventuale) _____ Accettazione eredità giacente _____ Liquidazione volontaria _____ Immobili sequestrati _____ Stato _____ Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare Periodo d'imposta dal _____ al _____ giorno mese anno giorno mese anno								
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 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 _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/> 1 Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2 giorno mese anno giorno mese anno								
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare _____ 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 _____ Fusione comuni _____								
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b> DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016	Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice Stato estero _____ Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/> Stato federato, provincia, contea _____ Località di residenza _____ <b>NAZIONALITÀ</b> Indirizzo _____ <input type="checkbox"/> 1 Estera <input type="checkbox"/> 2 Italiana								
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b> EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____ giorno mese anno Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ giorno mese anno RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____ DOMICILIO FISCALE _____ 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 giorno mese anno								
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)								
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato _____ Soggetto che ha predisposto la dichiarazione <input type="checkbox"/> Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche <input type="checkbox"/> Data dell'impegno _____ giorno mese anno _____ FIRMA DELL'INCARICATO _____								
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> 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 _____								
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b> 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 _____ Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 _____ FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____								

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

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	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
LM	TR	RU	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										Invio altre comunicazioni telematiche 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)										

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



















## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di **presentazione** della dichiarazione che in caso di **esonero**

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

**DATI ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

**DATA DI NASCITA**

GIORNO	MESE	ANNO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

**STATO**

**CHIESA CATTOLICA**

**UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE  
DEL 7° GIORNO**

**ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA**

**CHIESA EVANGELICA VALDESE**  
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

**CHIESA EVANGELICA LUTERANA  
IN ITALIA**

**UNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANE**

**SACRA ARCIDIOCESI  
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO  
PER L'EUROPA MERIDIONALE**

**CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA**

**UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA**

**UNIONE BUDDHISTA ITALIANA**

**UNIONE INDUISTA ITALIANA**

**ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO  
SOKA GAKKAI (IBISG)**

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE **SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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 DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**PARTITO POLITICO**

CODICE 

FIRMA .....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA









Prospetto dei crediti		Valore di bilancio		Valore fiscale	
<b>RS48</b>	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti al termine dell'esercizio precedente	1	,00	2	,00
<b>RS49</b>	Perdite dell'esercizio		,00		,00
<b>RS50</b>	Differenza		,00		,00
<b>RS51</b>	Svalutazioni e accantonamenti dell'esercizio		,00		,00
<b>RS52</b>	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti a fine esercizio		,00		,00
<b>RS53</b>	Valore dei crediti risultanti in bilancio		,00		,00
<b>Dati di bilancio</b>					
<b>RS97</b>	Immobilizzazioni immateriali				,00
<b>RS98</b>	Immobilizzazioni materiali Fondo ammortamento beni materiali	1	,00	2	,00
<b>RS99</b>	Immobilizzazioni finanziarie				,00
<b>RS100</b>	Rimanenze di materie prime, sussidiarie e di consumo, in corso di lavorazione, prodotti finiti				,00
<b>RS101</b>	Crediti verso clienti compresi nell'attivo circolante				,00
<b>RS102</b>	Altri crediti compresi nell'attivo circolante				,00
<b>RS103</b>	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni				,00
<b>RS104</b>	Disponibilità liquide				,00
<b>RS105</b>	Ratei e risconti attivi				,00
<b>RS106</b>	Totale attivo				,00
<b>RS107</b>	Patrimonio netto Saldo iniziale	1	,00	2	,00
<b>RS108</b>	Fondi per rischi e oneri				,00
<b>RS109</b>	Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato				,00
<b>RS110</b>	Debiti verso banche e altri finanziatori esigibili entro l'esercizio successivo				,00
<b>RS111</b>	Debiti verso banche e altri finanziatori esigibili oltre l'esercizio successivo				,00
<b>RS112</b>	Debiti verso fornitori				,00
<b>RS113</b>	Altri debiti				,00
<b>RS114</b>	Ratei e risconti passivi				,00
<b>RS115</b>	Totale passivo				,00
<b>RS116</b>	Ricavi delle vendite				,00
<b>RS117</b>	Altri oneri di produzione e vendita (di cui per lavoro dipendente	1	,00	2	,00
<b>Minusvalenze e differenze negative</b>					
<b>RS118</b>	N. atti di disposizione 1	Minusvalenze	2	,00	
<b>RS119</b>	N. atti di disposizione 1	Minusvalenze / Azioni	2	,00	
		N. atti di disposizione 3	Minusvalenze/Altri titoli	4	,00
			Dividendi	5	,00
<b>Variazione dei criteri di valutazione</b>					
<b>RS120</b>					
<b>Conservazione dei documenti rilevanti ai fini tributari</b>					
<b>RS140</b>					



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2017 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17102712525219164 - 000003 presentata il 27/10/2017

---

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

---

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : LANDI ADOLFO  
Codice fiscale : LNDDL59R05F158E  
Partita IVA : 01918690833

---

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

---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE  
TELEMATICA Codice fiscale dell'incaricato: 03056690831  
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2  
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione: NO  
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO  
Data dell'impegno: 09/08/2017

---

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 : ---

---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RE:1 RL:1 RN:1 RP:1 RS:1 RV:1 RX:1 FA:1  
Invio avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione all'intermediario: NO  
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO  
Situazioni particolari : --

---

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/10/2017

SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2017 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17102712525219164 - 000003 presentata il 27/10/2017

-----  
DATI DEL CONTRIBUENTE                   Cognome e nome : LANDI ADOLFO  
  Codice fiscale : LNDDL59R05F158E

-----  
DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2016 - 31/12/2016

Studi di settore : allegati alla dichiarazione

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: espressa

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: non espressa

Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF - Partito politico: non espressa

Dati significativi:

- Redditi

Quadri compilati : RA RB RE RL RN RP RS RV RX FA	
LM006001 REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM011001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM034003 REDDITO REGIME FORFETARIO	--
LM039001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME FORFETARIO	--
RN001005 REDDITO COMPLESSIVO	182.098,00
RN026002 IMPOSTA NETTA	66.963,00
RN043002 BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE	--
RN043003 BONUS IRPEF DA RESTITUIRE	--
RN045002 IMPOSTA A DEBITO	6.683,00
RN046001 IMPOSTA A CREDITO	--
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	3.049,00
RV010002 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.410,00

-----  
Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/10/2017

SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 17102712525219164

NOME DEL FILE: RPF17020.ccf

TIPO DI DOCUMENTO: Redditi/2017 Persone fisiche

DOCUMENTI ACQUISITI : 12

DOCUMENTI SCARTATI : 1

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000003	LNDDL59R05F158E	LANDI ADOLFO