

Codice fiscale (*)

XXXXXXXXXXXXXXX

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input checked="" type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita		Sesso (barrare la relativa casella)		
	FIRENZE		FI		giorno mese anno		M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		
	deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)		
	6 <input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>				
	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare								
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune	Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo		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 01/01/2017	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni		
	FIRENZE		FI		D612				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni		
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>		
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				NAZIONALITA'		
	Indirizzo						1 <input type="checkbox"/> Estera		
							2 <input type="checkbox"/> Italiana		
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica				
					giorno mese anno				
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella)				
					M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>				
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.		
	giorno mese anno								
	Comune (o Stato estero)								
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) 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				
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)								
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato		Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		1 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche		
					giorno mese anno				
	Data dell'impegno		19 07 2018		FIRMA DELL'INCARICATO				
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL 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 DEL PROFESSIONISTA				
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997									

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione

Codice fiscale TRVLNR67L53D612V Denominazione TRIVELIN ELEONORA

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



CODICE FISCALE
45

REDDITI
QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N. 01

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2018 E SUCCESSIVE MODIFICHE

QUADRO RP ONERI E SPESE		Spese patologie esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11					
		1		2					
RP1	Spese sanitarie			,00	121,00				
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti				,00				
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità				,00				
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità				,00				
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida				,00				
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza				,00				
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale				,00				
RP8	Altre spese		Codice spesa 1		,00				
RP9	Altre spese		Codice spesa 1		,00				
RP10	Altre spese		Codice spesa 1		,00				
RP11	Altre spese		Codice spesa 1		,00				
RP12	Altre spese		Codice spesa 1		,00				
RP13	Altre spese		Codice spesa 1		,00				
RP14	Spese per canoni di leasing	Data stipula leasing		Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto				
		1	2	3	4				
		giorno	mese	anno	anno				
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3)	Totale spese con detrazione 26%			
		1	2	3	4	5			
				,00	,00	,00			
RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali				2335,00				
RP22	Assegno al coniuge		Codice fiscale del coniuge		,00				
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari				,00				
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose				,00				
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità				,00				
RP26	Altri oneri e spese deducibili		Codice		,00				
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE									
RP27	Deducibilità ordinaria		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto				
			1	2					
			,00		742,00				
RP28	Lavoratori di prima occupazione				,00				
RP29	Fondi in squilibrio finanziario				,00				
RP30	Familiari a carico				,00				
RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici		Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto				
			1	2	3				
			,00	,00	,00				
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione	Interessi	Totale importo deducibile			
		1	2	3	4	5			
		giorno	mese	anno					
				,00	,00	,00			
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore	Somme restituite nell'anno		Residuo anno precedente	Totale				
			1	2	3				
			,00	,00	,00				
RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale	Importo	Totale importo RPF 2018	Importo residuo RPF 2017	Importo residuo UPF 2016			
			2	3	4	5			
			,00	,00	,00	,00			
				Importo residuo UPF 2015					
				6					
				,00					
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI					3077,00			
Sezione III A									
RP41	2014	2012 (antisismico dal 2013 al 2017)	Codice fiscale	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	Importo spesa	Importo rata	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	2014	2014	94153160489			4	10450,00	1045,00	
RP42	2014					4	600,00	60,00	
RP43	2015			1		3	29150,00	2915,00	
RP44	2015			1		3	800,00	80,00	
RP45	2015					3	3200,00	320,00	
RP46	2016					2	1900,00	190,00	
RP47	2016					2	4400,00	440,00	
RP48	TOTALE RATE	Rata 36%		Rata 50%	5431,00	Rata 65%	,00	Rata 70%	,00
		1	,00	2		3		4	
				Rata 75%	,00	Rata 80%	,00	Rata 85%	,00
				5		6		7	
RP49	TOTALE DETRAZIONE	Detrazione 36%	,00	Detrazione 50%	2716,00	Detrazione 65%	,00	Detrazione 70%	,00
		1		2		3		4	
			,00	50%		65%		70%	
				75%	,00	80%	,00	85%	,00
				5		6		7	

Sezione III B		N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione		RP51	1	D612	U	5	163	362	3
		RP52							

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)							Codice identificativo del contratto		
N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate				
RP53									
DOMANDA ACCATAMENTO									
		Data	Numero	Provincia	Off. Agenzia Entrate				

Sezione III C		N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata
Spese arredo immobili ristrutturati (detr. 50%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B		1	2	3
RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	3	329,00	33,00
		4	5	6
			,00	,00
		1	2	3
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	Meno di 35 anni	,00	,00
		1	2	3
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B		,00	,00
		1	2	3
RP60	TOTALE RATE			33,00

Sezione IV		Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	N. rata	Spesa totale	Importo rata
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)		1	2	3	4	5	7	8	9
RP61		4	2015				3	18139,00	1814,00
RP62								,00	,00
RP63								,00	,00
RP64								,00	,00
RP65	TOTALE RATE			Rata 55%		Rata 65%		Rata 70%	Rata 75%
				,00		1814,00		,00	,00
RP66	TOTALE DETRAZIONE			Detrazione 55%		Detrazione 65%		Detrazione 70%	Detrazione 75%
				,00		1179,00		,00	,00

Sezione V		Tipologia	N. di giorni	Percentuale
Detrazioni per inquilini con contratto di locazione		1	2	3
RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale			
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro			
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			,00

Sezione VI		Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione
Altre detrazioni			1	2	3	4	5
RP80	Investimenti start up			,00		,00	,00
Decadenza Start up							
Recupero detrazione		7		,00		,00	,00

Sezione VI		Codice	Totale detrazione
Altre detrazioni		1	2
RP82	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)		,00
RP83	Altre detrazioni		,00

QUADRO LC		Totale imposta cedolare secca	Imposta su redditi diversi (21%)	Totale imposta complessiva	Ritenute CU locazioni brevi	Differenza	Eccedenza dichiarazione precedente
CEDOLARE SECCA SULLE LOCAZIONI		1	2	3	4	5	6
		4902,00	,00	4902,00	2011,00	2891,00	,00
Cedolare secca risultante da 730/2018 o REDDITI 2018							
Determinazione della cedolare secca		Eccedenza compensata Mod. F24	Acconti versati	Acconti sospesi	trattenuta dal sostituto	Rimborsato da 730/2018 o da REDDITI 2018	Credito compensato F24
LC1		7	8	9	10	11	12
		,00	1567,00	,00	,00	,00	,00
		13	14				
		1324,00	,00				
Acconto cedolare secca 2018		LC2	Primo acconto	1	1099,00	Secondo o unico acconto	2
							1648,00