



CODICE FISCALE (\*)

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 29/01/2021 e successive modificazioni

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita <b>ASCOLI PICENO</b>				Provincia (sigla) <b>AP</b>	Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
	deceduto/a 6 <input type="checkbox"/>	tutelato/a 7 <input type="checkbox"/>	minore 8 <input type="checkbox"/>	Codice Stato estero	Partita IVA (eventuale)					
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Cessazione attività	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
	Stato				Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno					
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	Comune				Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune		
Da compilare solo se variata dal 01/01/2020 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo						Numero civico	
	Frazione			Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 <input type="checkbox"/>		Dichiarazione presentata per la prima volta 2 <input type="checkbox"/>		
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020</b>	Comune <b>FERMO</b>				Provincia (sigla) <b>FM</b>	Codice comune <b>D542</b>		Fusione comuni		
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni		
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza			Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"	
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2020	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza						
	Indirizzo								NAZIONALITÀ 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana	
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	Codice fiscale (obbligatorio)				Codice carica		Data carica giorno mese anno			
	Cognome				Nome				Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)	
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO)		Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.			
	DOMICILIO FISCALE		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero						Telefono prefisso numero	
	Rappresentante residente all'estero		Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante	
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'incaricato									
Riservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				2 <input type="checkbox"/>	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione			<input type="checkbox"/>	Ricezione altre comunicazioni telematiche
	Data dell'impegno		giorno mese anno <b>02 01 2021</b>		FIRMA DELL'INCARICATO		<b>POSA ROBERTA</b>			
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b>	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.									
Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del professionista				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA					
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>	Codice fiscale del professionista									
Riservato al 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									

(\*) 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	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	
		X	X	X	X		X	X			X		X											
Situazioni particolari		LM	TR	RU	NR	FC	Esonero dall'apposizione del visto di conformità										Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario		Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario					
		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)																						
		CHELLI FRANCESCO MARIA																						

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

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**REDDITI**  
**Familiari a carico**  
**QUADRO RA - Redditi dei terreni**

Mod. N. **1**

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 (mesi a carico)	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE				12			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	D			12		100	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	D			12		100	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F	A	D					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F	A	D					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F	A	D					
7				PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		9		NUMERO FIGLI IN AFFIDATO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI	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					
RA1	6,00	1		3,00	365	5,550	1,00	,00			X	,00
Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL												
RA2	10,00	1		4,00	365	6,170	1,00	,00			X	,00
RA3	7,00	1		3,00	365	6,170	1,00	,00			X	,00
RA4	2,00	1		1,00	365	22,220	1,00	,00			X	,00
RA5	7,00	1		3,00	365	22,220	4,00	,00			X	,00
RA6	30,00	1		15,00	365	9,260	7,00	,00			X	,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
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13				<b>TOTALI</b>		<b>15,00</b>	<b>5,00</b>				<b>,00</b>

I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(\*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.



















## 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)			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
CHELLI		FRANCESCO MARIA	
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
GIORNO	MESE	ANNO	PROVINCIA (sigla)
		ASCOLI PICENO	AP
DATI ANAGRAFICI		SESSO (M o F)	
		M	

**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 QUATTRO LE SCELTE.**

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

STATO	<input type="text"/>	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)			

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

**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 Assemblies 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 (SOGGETTI 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)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie 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.

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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



\_\_\_\_\_

**SEZIONE III**

**Altri redditi di lavoro autonomo**

	Altri dati	
	1	2
<b>RI25</b> Proventi lordi per l'utilizzazione economica di opere dell'ingegno, di brevetti industriali, ecc. percepiti dall'autore o inventore		,00
<b>RI26</b> Compensi derivanti dall'attività di lavoro dei protesti esercitato dai segretari comunali, indennità dei giudici di pace e dei vice procuratori onorari	Altri dati 1	2 3 ,00
<b>RI27</b> Redditi derivanti dai contratti di associazione in partecipazione se l'apporto è costituito esclusivamente da prestazioni di lavoro e utili spettanti ai promotori e ai soci fondatori di società per azioni, in accomandita per azioni e a responsabilità limitata	Altri dati 1	2 ,00
<b>RI28</b> Totale compensi, proventi e redditi (sommare gli importi da righe RI25 o RI27)		,00
<b>RI29</b> Deduzioni forfetarie delle spese di produzione dei compensi e dei proventi di cui ai righe RI25 e RI26		,00
<b>RI30</b> Totale netto compensi, proventi e redditi (RI28 - RI29; sommare l'importo agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RNI col. 5)		,00
<b>RI31</b> Ritenute d'acconto (sommare tale importo alle altre ritenute e riportare il totale al rigo RN33, col. 4)		,00

**SEZIONE IV**

**Altri redditi**

	Altri dati		Eccedenza di deduzione
	1	2	
<b>RI32</b> Decadenza start up recupero deduzioni	Deduzione fruita non spettante 1	Interessi su deduzione fruita 2	3 ,00



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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2021 PERSONE FISICHE Periodo di imposta 2020  
PROTOCOLLO N. 21110412140217878 - 000010 DICHIARAZIONE presentata il 04/11/2021  
LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA

---

**TIPO DI DICHIARAZIONE** Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO ISA: NO  
Dichiarazione correttiva nei termini : NO  
Dichiarazione integrativa : NO  
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO  
Dichiarazione errori contabili: NO  
Eventi eccezionali : NO

---

**DATI DEL CONTRIBUENTE** Cognome e nome : CHELLI FRANCESCO MARIA  
Codice fiscale :  
Partita IVA : ---  
Cessazione attivita': NO

---

**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:  
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2  
Ricezione avviso telematico controllo  
automatizzato dichiarazione: NO  
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO  
Data dell'impegno: 02/01/2021

---

**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 RC:1 RL:1 RN:1 RP: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: --  
Esonero dall'apposizione del visto di conformita': NO

---

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla  
normativa vigente.  
Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 04/11/2021

