

CODICE FISCALE (*)

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 31/01/2022 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	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	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita ASCOLI PICENO				Provincia (sigla) AP	Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F	
	deceduto/a <input type="checkbox"/> 6	tutelato/a <input type="checkbox"/> 7	minore <input type="checkbox"/> 8	Codice Stato estero		Partita IVA (eventuale)				
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>	Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>	Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>	Cessazione attività <input type="checkbox"/>	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
	Stato				Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno					
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 01/01/2021 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 giorno mese anno	Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/> 1	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021	Comune FERMO				Provincia (sigla) FM	Codice comune D542		Fusione comuni		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni		
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2021	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"		
	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza						
	Indirizzo				1		2		NACIONALITÀ <input type="checkbox"/> 1 Estera <input type="checkbox"/> 2 Italiana	
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatoria)				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 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)			
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)				Provincia (sigla)		C.a.p.	
	Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero				Telefono prefisso numero			
Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante				
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato									
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				2		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche	
	Data dell'impegno giorno mese anno 02 01 2022		FIRMA DELL'INCARICATO POSA ROBERTA							
VISTO DI CONFORMITÀ 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					
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA 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				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
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario			Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario			Presenza Visto Superbonus											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input 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)									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												CHELLI FRANCESCO MARIA									

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

Sezione II		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare	
Crediti ed eccedenze risultanti dalle precedenti dichiarazioni	RX51 IVA		2 <input type="text"/> ,00	3 <input type="text"/> ,00	4 <input type="text"/> ,00	5 <input type="text"/> ,00	
	RX52 Contributi previdenziali		<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	
	RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	
	RX54 Altre imposte	1 <input type="text"/>	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	
	RX55 Altre imposte		<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	
	RX56 Altre imposte		<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	
	RX57 Altre imposte		<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	<input type="text"/> ,00	
SEZIONE III							
Credito IRPEF da ritenute riattribuite	RX58	Eccedenza ritenute precedente dichiarazione	di cui compensate nel Mod. F24	Ritenute presente dichiarazione	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione	
		1 <input type="text"/> ,00	2 <input type="text"/> ,00	3 <input type="text"/> ,00	4 <input type="text"/> ,00	5 <input type="text"/> ,00	
SEZIONE IV							
Versamenti periodici omessi		Anno	Differenza tra IVA periodica dovuta e IVA periodica versata	Differenza tra credito potenziale e credito effettivo	IVA periodica versata a seguito di comunicazioni in anni precedenti		
		1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/> ,00	3 <input type="text"/> ,00	4 <input type="text"/> ,00		
	RX59		IVA periodica versata a seguito di comunicazione d'irregolarità	IVA periodica versata a seguito di cartella di pagamento	Versamenti sospesi per eventi eccezionali	Credito maturato	
			5 <input type="text"/> ,00	6 <input type="text"/> ,00	7 <input type="text"/> ,00	8 <input type="text"/> ,00	
			Codice fiscale				
		10 <input type="text"/>					

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2022 PERSONE FISICHE Periodo di imposta 2021
 PROTOCOLLO N. 22111419323161920 - 000036 DICHIARAZIONE presentata il 14/11/2022
 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 integrativa 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: 02/01/2022
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: -- Presenza Visto Superbonus: NO

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.
 Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 14/11/2022

