

CODICE FISCALE (*)

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 28/02/2023 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) M <input checked="" type="checkbox"/> X F <input type="checkbox"/>	
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8	Codice Stato estero		Partita IVA (eventuale)				
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Cessazione attività	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare/curatore della liquidazione giudiziale					
	Stato				Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno					
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune				Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 01/01/2022 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	Dichiarazione presentata per la prima volta 2				
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso	numero	Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022	Comune FERMO				Provincia (sigla) FM	Codice comune D542	Fusione comuni			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni			
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza		Codice Stato estero			Non residenti "Schumacker"	
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2022	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza						
	Indirizzo								NAZIONALITÀ 1 Estera 2 Italiana	
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	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/CURATORE DELLA LIQUIDAZIONE GIUDIZIALE o DELL'EREDITA' ecc. (vedere Istruzioni)	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	Codice fiscale dell'incaricato				X					
Riservato all'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 2023		FIRMA DELL'INCARICATO			POSA ROBERTA				
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale 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					
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	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									
	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	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 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			<input type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario			<input type="checkbox"/>	Presenza Visto Superbonus			<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)										
												CHELLI FRANCESCO MARIA										

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

QUADRO RX
RISULTATO DELLA DICHIARAZIONE

Sezione I
Debiti/Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione

RX1	IRPEF	1	2,078,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	0,00
RX2	Addizionale regionale IRPEF		117,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX3	Addizionale comunale IRPEF		263,00		0,00		0,00		0,00		263,00
RX4	Cedolare secca (LC)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX5	Imp. sost. premi risultato e welfare aziendale		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX7	Imposta sostitutiva di capitali estera (RM sez. V)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX8	Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM sez. V)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX9	Imposta sostitutiva proventi da depositi a garanzia (RM sez. VII)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX10	Imposta sostitutiva rivalutazione su TFR (RM sez. XII)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX12	Accanto su redditi a tassazione separata (RM sez. VI e XII)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX13	Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM sez. XIII)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX14	Addizionale bonus e stock option (RM sez. XIV)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX15	Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM sez. VIII)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX16	Imposta pignoramento presso terzi e beni sequestrati (RM sez. XI e XVI)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX17	Imposta sostitutiva sulle imbarcazioni (RM sez. XV)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX18	Imposta sostitutiva su lezioni private (RM sez. XVII)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX19	Opzione per l'imposta sostitutiva prevista dall'art. 24 ter del TUIR (RM sez. XVIII)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX20	Imposta sostitutiva (RT sez. I - II e VII)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX21	Imposta sostitutiva (RM sez. XIX)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX25	IVIE (RW)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX26	IVAFE (RW)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX31	Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfettari (LM46 e LM47)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX33	Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RG sez. IV)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX34	Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RG sez. I)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX35	Imposta sostitutiva conferimenti SIG/SINIG (RG sez. III)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX36	Tassa etica (RG sez. XII)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX38	Imp. sost. (RG sez. XXIII-A e B)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX39	Imposta sostitutiva affiancamento (RG sez. XXIII-C)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX40	Imp. sost. utili e riserve di utile (RG - sez. XXV - ordinaria)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
RX41	Imp. sost. utili e riserve di utile (RG - sez. XXV - ridotto)		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00

QUADRO RX - Risultato della Dichiarazione

Mod. N. 1

REDDITI

CODICE FISCALE

PERIODO D'IMPOSTA 2022



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)
	CHELLI	FRANCESCO MARIA	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
		ASCOLI PICENO	AP

**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 * <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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) 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 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 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.

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2023 PERSONE FISICHE Periodo di imposta 2022
 PROTOCOLLO N. 23101317303465437 - 000014 DICHIARAZIONE presentata il 13/10/2023
 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: 02/01/2023

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 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 13/10/2023

