

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali		
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M F		
	EVENTUALE PARTITA IVA													
STATO CIVILE	celibe/nubile 1	coniugato/a 2	vedovo/a 3	separato/a 4	divorziato/a 5	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8						
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune						Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale						Frazione, via e numero civico						Telefono prefisso numero	
	Indirizzo di posta elettronica						Data della variazione Se variata, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.						giorno mese anno	
	Data della variazione						Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni		1		Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo			2
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005	Comune						Provincia (sigla)		Codice comune					
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato (vedere istruzioni)				NAZIONALITÀ (vedere istruzioni)	
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza				1 Estera				2 Italiana	
	Indirizzo													
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 F	
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)						Codice comune	
	Comune						Provincia (sigla)		C.a.p.					
SCelta PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale						Frazione, via e numero civico						Telefono prefisso numero	
	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice							
	Accettazione dell'eredità giacente													
	Stato			Chiesa cattolica			Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno			Assemblee di Dio in Italia			IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LE QUOTE NON ATTRIBUITE SPETTANTI ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA VALDESE UNIONE DELLE CHIESE METODISTE E VALDESE, SONO DEVOLTE ALLA GESTIONE STATALE.	
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi			Chiesa Evangelica Luterana in Italia			Unione Comunità Ebraiche Italiane								
SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.													
	Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni						Finanziamento della ricerca scientifica e della bianchi						FIRMA <i>Antonio Bianchi</i>	
	FIRMA						Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						X X X X X X X X X X X X	
	Finanziamento della ricerca sanitaria						Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente						FIRMA	
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.													
	RA RB RC <small>Familiari a carico</small> RP RN RV CR RX RE RH RL RM RR RT RF RG RD RS RQ RY CE EC													
	RU FC SF SG SH SI SK SL SM SO SP SQ SR ST SX N. moduli IVA													
	Invio avviso telematico 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)	
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario						N. iscrizione all'albo dei C.A.F.							
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione						Ricezione avviso telematico							
Reservato all'intermediario	Data dell'impegno giorno mese anno				FIRMA DELL'INTERMEDIARIO									
VISTO DI CONFORMITÀ Reservato 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				Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA					