

IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

Periodo d'imposta 2016

Codice fiscale **SNAFP71A13D403R**

10049

TIPO DI REDDITO	REDDITI (col. 1)		PERDITE (col. 2)		RITENUTE (col. 3)	
	Rigo	Importo	Rigo	Importo	Rigo	Importo
1	Dominicali - Quadro RA	RA23 col. 11				
2	Agrari - Quadro RA	RA23 col. 12				
3	Fabbricati - Quadro RB	RB10 col 13 + col 18				
4		RC5 col. 4				
5	Lavoro dipendente - Quadro Rc	RC9				
6					RC10 col. 1 + RC11	,00
7	Lavoro autonomo - Quadro RE	RE 25 se positivo	34551,00	RE 25 se negativo	,00	RE 26 23653,00
8	Impresa in contabilità ordinaria - Quadro RF	RF 101	,00			RF 102 col. 6 ,00
9	Impresa in contabilità semplificata - Quadro RG	RG 36 se positivo		RG 36 se negativo	,00	RG 37 col. 6 ,00
			,00	RG 28 col. 1	,00	
10	Imprese consorziate - Quadro RS					RS33 + RS40 - LM41 ,00
11	Partecipazione - Quadro RH	RH14 col. 2 RH17 RH18 col. 1 se positivi		RH14 col.2 RH17 se negativi	,00	RH19 19254,00
			34786,00	RH14 col. 1	,00	
12	Plusvalenze di natura finanziaria - Quadro RT	RT66 + RT87	,00			RT104 ,00
13		RL3 col. 2	,00			RL3 col. 3 ,00
14		RL4 col. 2	,00			RL4 col. 5 ,00
15	Altri redditi - Quadro RL	RL19	,00			RL20 ,00
16		RL22 col. 2	,00			RL23 col. 2 ,00
17		RL30 + RL32 col. 1	,00			RL31 ,00
18		Allevamento - Quadro RD	RD18	,00		
19	Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) eignoramento presso terzi - Quadro RM	RM15 col. 1	,00			RM15 col. 2 + RM23 col. 3 ,00
20	TOTALE REDDITI		70740,00	TOTALE PERDITE	,00	TOTALE RITENUTE Riportare nel rigo RN33 col.4 42907,00
21	DIFFERENZA (punto 20 col. 1 - punto 20 col. 2)		70740,00			
22	REDDITO MINIMO (RF58 col. 3 + RG26 col. 3 + RH7 col. 1) Riportare nel rigo RN1 col. 4.		,00			
23	REDDITO COMPLESSIVO Se non compilato il punto 22, riportare il punto 21 - RS37 col. 16. Se compilato il punto 22, riportare il maggiore tra i punti 21 e 22 diminuito del rigo RS37 col. 16. Riportare nel rigo RN1 col. 5.		70740,00			
RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO SIA IL PUNTO 22 (REDDITO MINIMO) SIA IL RIGO RN1 COL. 2 (CREDITO D'IMPOSTA PER FONDI COMUNI E CREDITO ART. 3, D.LGS. N. 147/2015)						
24	REDDITO ECCELENTE IL MINIMO (punto 20 col. 1 - punto 22)					,00
25	RESIDUO PERDITE COMPENSABILI - Se il punto 24 è maggiore o uguale al punto 20 col. 2, il residuo perdite compensabili è uguale a zero e pertanto non deve essere compilata la col. 3 del rigo RN1 - Se il punto 24 è minore del punto 20 col. 2 calcolare: Punto 20 col. 2 - punto 24 Riportare nel rigo RN1 col. 3 nei limiti dell'importo da indicare nel rigo RN1 col. 2					,00

CODICE FISCALE	COGNOME E NOME	Contribuente MINIMO
SNAFPP71A13D403R	SANI FILIPPO	<input type="checkbox"/>
Indirizzo e numero civico	Comune	Provincia
VIA SANT'ANDREA A CASCIALLA 29	EMPOLI	FI
RESIDENZA	Cap	
	50053	

PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE	CODICE FISCALE INTERMEDIARIO	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE INTERMEDIARIO
<input type="checkbox"/> DAL CONTRIBUENTE IN UFFICIO POSTALE	<input checked="" type="checkbox"/> TELEMATICAMENTE DA INTERMEDIARIO	SNAFPP71A13D403R SANI FILIPPO

RIEPILOGO DELLA DICHIARAZIONE		
IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE	TIPO DI REDDITO	
REDDITI	RITENUTE	
Terreni e Fabbricati	1403,00	
Lavoro dipendente e/o pensione	,00	,00
Lavoro autonomo e/o professione	34551,00	23653,00
Impresa ordinaria, semplificata o allevamento	,00	,00
Partecipazione	34786,00	19254,00
Plusvalenze di natura finanziaria	,00	
Altri redditi	,00	,00
Tassazione separata (opzione ordinaria della tassazione)	,00	,00
Imprese consorziate		,00
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (RN1 col. 5 e RN33 col. 4 ovvero se contribuente minimo LM10/LM38 e LM41)	70740,00	42907,00

DETTAGLIO DEBITI da versare a SALDO, CREDITI ovvero RIMBORSI D'IMPOSTA MATURATI IN DICHIARAZIONE						
IMPOSTE E CONTRIBUTI	QUADRO	DEBITO	CREDITO	ECCEZZENZA DI VERSAMENTO	IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE
IRPEF	RN	,00	36398,00	,00	,00	36398,00
ADDIZIONALE REGIONALE	RV	854,00	,00	,00	,00	,00
ADDIZIONALE COMUNALE	RV	188,00	,00	,00	,00	,00
CONTRIBUTO SOLIDARIETA'	CS	,00	,00	,00	,00	,00
IVA	VX	,00	,00	,00	,00	,00
IRAP	IQ	,00	621,00	,00	,00	621,00
C.C.I.A.A.		,00	,00	,00	,00	,00
INPS	RR	,00	,00	,00	,00	,00
CEDOLARE SECCA	RB	,00	,00	,00	,00	,00
NUOVI MINIMI/FORFETARI	LM	,00	,00	,00	,00	,00
ALTRE IMPOSTE		,00	,00	,00	,00	,00

TOTALI	Totale imposte a saldo (A)	Totale crediti (B)
	1042,00	,00

ACCONTI DI IMPOSTA			ALTRI CREDITI	
IMPOSTE E CONTRIBUTI	IMPORTO PRIMA RATA	IMPORTO SECONDA RATA	ORIGINE	IMPORTO
NUOVI MINIMI/FORFETARI			Crediti imposta concessi alle imprese - da quadro RU	,00
IRPEF			Altri crediti (*)	,00
ADDIZIONALE COMUNALE	97			,00
IRAP	495	743		,00
INPS				
CEDOLARE SECCA				
TOTALE	Totale acconti 1a rata (C)	Totale acconti 2a rata (D)	Totale Altri Crediti (E)	
	592	743	,00	

TOTALE DOVUTO (SALDO 2016 E 1a RATA ACCONTO 2017) AL NETTO DEI CREDITI			
Totale debiti (A + C)	Totale crediti (B + E)	Crediti utilizzati in comp.ne (**)	Debito/Credito risultante
1634,00	37019,00		-35385,00

VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE (SALDO 2016 E 1° RATA ACC. 2017)	
ENTRO IL	30/06/2017
ovvero	
ENTRO IL	31/07/2017
Magg. dello 0,4% è vietata	
VERSAMENTO 2a RATA DI ACCONTO	
ENTRO IL	30/11/2017
	743,00
VERSAMENTO IMPOSTE IMMOBILI	
ENTRO IL	16/06/2017 (***)
	536,00
ENTRO IL	18/12/2017 (***)
	536,00
VERSAMENTO A RATE	
1ª RATA entro il	
2ª RATA entro il	
3ª RATA entro il	
4ª RATA entro il	
5ª RATA entro il	
6ª RATA entro il	

La riproduzione, anche parziale, è vietata
Codice fiscale SNAFPP71A13D403R Denominazione SANI FILIPPO

ATTENZIONE: GLI IMPORTI DELLE SINGOLE RATE DEL PROSPETTO NON TENGONO CONTO DI EVENTUALI CREDITI/DEBITI CHE POSSONO INTERVENIRE IN DATA SUCCESSIVA ALLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE.

* Crediti da utilizzare in compensazione non presenti sulla D.R.
 ** Credito utilizzato in compensazione in sede di dichiarazione per ridurre gli acconti di imposta IRPEF e/o IRAP
 *** Salvo diverse disposizioni

NOTE



PERIODO D'IMPOSTA 2016

10049
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)

SNAFPP71A13D403R

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SANI

NOME

FILIPPO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

13

01

1971

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

EMPOLI

PROVINCIA (sigla)

FI

LA SCELTA 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	Chiesa cattolica Sani Filippo	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 Comunità 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)			

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

S N A F P P 7 1 A 1 3 D 4 0 3 R

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 Sani Filippo

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 00577500101

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

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) _____

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

M20

FIRMA

Sani Filippo

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.

FIRMA