

DICHIARANTE		CODICE FISCALE (obbligato)		PARTITA IVA 03860980360	
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
MONTI		ALESSANDRO		☐ M ☒ F ☐	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO MESE ANNO				RM	
TIPO DI DICHIARAZIONE		Quadro RW Quadro VO Quadro AC ISA ☒		Correttiva nei termini Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter, DPR 322/98) Eventi eccezionali	
celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore		1 2 3 4 ☒ 5 6 7 8		Partita IVA (eventuale) 0 3 8 6 0 9 8 0 3 6 0	
RESIDENZA ANAGRAFICA		Comune		Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione		PAVULLO NEL FRIGNANO		MO 41026 G393	
Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo				Numero civico	
VIA Frazione				12/2	
Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica	
ELETTRONICA		053621709			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		Comune		Provincia (sigla) Codice comune Fusione comuni	
PAVULLO NEL FRIGNANO		MO G393			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021		Comune		Provincia (sigla) Codice comune Fusione comuni	
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		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		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario	
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)		LM TR RU NR FC ☒		CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE	
Situazioni particolari Codice		Esonero dall'apposizione del visto di conformità		FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) (MONTI ALESSANDRO)	
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA		Codice fiscale dell'incaricato 01456060365		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione Ricezione altre comunicazioni telematiche	
Riservato all'incaricato		Soggetto che ha predisposto la dichiarazione 2		Data dell'impegno giorno mese anno 27 11 2021	
		FIRMA DELL'INCARICATO LEONE TOMMASO ANTONIO			
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	

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		2019		2020	
TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
Dominicali (Quadro RA, rigo RA23 col. 11)		,00		,00	
Agrari (Quadro RA, rigo RA23 col. 12)		,00		,00	
Fabbricati (Quadro RB, rigo RB10 col. 13 + col. 18)		1.062,00		1.062,00	
Lavoro dipendente	(Quadro RC - Sez. I, rigo RC5 col. 5)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. II, rigo RC9)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. III, rigo RC10 col. 1 + col. 5)		,00		,00
	(Quadro RC - Sez. IV, rigo RC11)		,00		,00
Lavoro autonomo (Quadro RE, rigo RE25 e rigo RE26)		,00	,00	,00	,00
Impresa	(Quadro RF, rigo RF101 e rigo RF102 col. 5)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RG, rigo RG36 e RG37 col. 5)	22.470,00	1,00	24.602,00	1,00
Partecipazione (Quadro RH, rigo RH14 + RH17 + RH18 col. 1 e RH19)		,00	,00	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria	(Quadro RT)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. I + Sez. I-B)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. II-A)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. II-B)	,00	,00	,00	,00
Altri redditi	(Quadro RL - Sez. III)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RD, rigo RD18 e rigo RD19)	,00	,00	,00	,00
Tassazione separata (solo in caso di opzione per la tassazione ordinaria) (Quadro RM, rigo RM15 col. 1 e RM15 col. 2 + RM23 col. 3)		,00	,00	,00	,00
Locazione cedolare (Quadro LC, rigo LC1 col. 5)			,00		,00
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE		23.532,00	1,00	25.664,00	1,00
Regime di vantaggio e regime forfetario - Quadro LM		,00		,00	
Redditi assoggettati a cedolare secca		,00		,00	

DICHIARANTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA	03860980360
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME		
	MONTI	ALESSANDRO		

[illegible]

ACCONTI NOVEMBRE							
IRPEF	IRAP	LM	CEDOLARE	IVS	RR SEZ. II	IVIE	IVAFE
1.255,00				1.041,77			

VERSAMENTO RATEALE	
 ATTENZIONE: GLI IMPORTI DELLE SINGOLE RATE DEL PROSPETTO NON TENGONO CONTO DI EVENTUALI CREDITI DI IMPOSTA (DA PORTARE IN COMPENSAZIONE) CHE POSSONO INTERVENIRE IN DATA SUCCESSIVA ALLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE	1ª RATA entro il
	2ª RATA entro il
	3ª RATA entro il
	4ª RATA entro il
	5ª RATA entro il
	6ª RATA entro il
	7ª RATA entro il

VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE	
DATA	IMPORTO
15/09/2021	3.344,77

VERSAMENTI IMU		
	ACCONTO	SALDO
IMU		

DATI GESTIONALI		DATA CALCOLO MAGGIORAZIONE		15	09	2021	COMPENSAZIONE VERTICALE IRPEF		☐
COD. SEDE INPS:		UFFICIO:					COMPENSAZIONE VERTICALE IRAP		☐
5000		27871944VM					DIRITTI CAMERALI		☒
AGGIORNAMENTO VERSAMENTI UNIFICATI				UTILIZZO ALTRI CREDITI					

DETERMINAZIONE CARICO FISCALE ANNO <u>2021</u>			
IRPEF	<u>2.512,00</u>	ADDITIONALI	<u>407,00</u>
IRAP		CEDOLARE	
RR			<u>5.934,06</u>
TOTALE REDDITO DICHIARATO	<u>25.664,00</u>	TOTALE IMPOSTE	<u>8.853,06</u>
		% TASSAZIONE	<u>34,50</u> %

COPIA PER IL CONTRIBUENTE