

Riservato alla Poste italiane Spa
 N. Protocollo

 Data di presentazione

UNI

COGNOME _____ NOME _____
 CODICE FISCALE

Mod. N. _____

MODELLO GRATUITO

DOMICILIO FISCALE Non variato dal 1/11/2007 alla data di presentazione
 Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____

FAMILIARI A CARICO
 BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	BONUS STRAORDINARIO PER FAMIGLIE Reddito complessivo
1 ¹ C CONIUGE	4 _____	5 _____	_____	_____	8 _____,00
2 ¹ F1 PRIMO FIGLIO	3 D _____	_____	6 _____	7 _____	_____ ,00
3 F ² A D	_____	_____	_____	_____	_____ ,00
4 F A D	_____	_____	_____	_____	_____ ,00
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	_____	_____	_____	_____	_____ ,00
8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	_____	_____	_____	_____	_____ ,00
9 TOTALE REDDITI DEI FAMILIARI					_____ ,00

QUADRO RA
 REDDITI DEI TERRENI

Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	giorni	Possesso %	Continuazione (*)	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile
1 RA1 _____,00	2 _____	3 _____,00	4 _____	5 _____	8 _____	9 _____,00	10 _____,00
RA2 _____,00	_____	_____ ,00	_____	_____	_____	_____ ,00	_____ ,00
RA3 _____,00	_____	_____ ,00	_____	_____	_____	_____ ,00	_____ ,00
RA11 Sommare le colonne 9 e 10 dei righe da RA1 a RA3; riportare i totali al rigo RN1							TOTALI _____,00

QUADRO RB
 REDDITI DEI FABBRICATI

Rendita catastale rivalutata del 5%	Utilizzo	giorni	Possesso %	Canone di locazione (vedere istruzioni)	Continuazione (*)	Imponibile	Codice Comune	ICI dovuta per il 2008
1 RB1 _____,00	2 _____	3 _____	4 _____	5 _____,00	7 _____	8 _____,00	9 _____	10 _____,00
RB2 _____,00	_____	_____	_____	_____ ,00	_____	_____ ,00	_____	_____ ,00
RB3 _____,00	_____	_____	_____	_____ ,00	_____	_____ ,00	_____	_____ ,00
RB11 Sommare gli importi di col. 8 dei righe da RB1 a RB3; riportare il totale al rigo RN1							TOTALE _____,00	

QUADRO RC
 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

CODICE	1. Pensione	CODICE	1. Indeterminato	3
1 RC1 _____	2. Lavoro dipendente	2 _____	2. Determinato	Redditi (punto 1 del CUD 2009) _____,00
1 RC2 _____		2 _____		3 _____,00
LAVORO STRAORDINARIO E PREMI DI PRODUTTIVITÀ (da compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)				
1 RC4 _____,00	Straordinari già assoggettati a tassazione ordinaria (Punto 77 CUD 2009)	2 _____,00	Straordinari già assoggettati ad imposta sostitutiva (Punto 77 CUD 2009)	3 _____,00
6 _____,00	Straordinari assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	7 _____,00	Straordinari assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	8 _____,00
_____ ,00		_____ ,00	Imposta sostitutiva a debito	9 _____,00
RC5 Sommare (RC1 + RC2 + RC4 col. 6 - RC4 col. 7); riportare al rigo RN1				
TOTALE _____,00				
RC6 Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)			Lavoro dipendente 1 _____	Pensione 2 _____
RC7 Altri redditi assimilati (riportare al rigo RN1)		Assegno del coniuge 1 _____	Redditi (punto 2 del CUD 2009) 2 _____,00	
RC10 Ritenute subite _____,00				
RC11 Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 6 del CUD 2009) _____,00				
RC12 Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2008 trattenuta dal datore di lavoro (punto 10 del CUD 2009) _____,00				
RC13 Saldo addizionale comunale all'IRPEF 2008 trattenuta dal datore di lavoro (punto 11 del CUD 2009) _____,00				
RC14 Acconto Addizionale comunale all'IRPEF 2009 trattenuto dal datore di lavoro (punto 13 del CUD 2009) _____,00				

BONUS STRAORDINARIO PER FAMIGLIE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto richiede di fruire del bonus straordinario di cui all'art. 1 del decreto legge 29 novembre 2008, n. 185, convertito dalla legge 28 gennaio 2009, n. 2, e a tal fine, ai sensi dell'art. 1, comma 1, del citato decreto

DICHIARA

- di essere residente in Italia e che i componenti del nucleo familiare hanno conseguito nell'anno 2008 esclusivamente i seguenti redditi:
 - lavoro dipendente, assimilati e pensione;
 - fondiari per un ammontare complessivo riferito al nucleo familiare non superiore a 2.500,00 euro;
 - derivanti da attività commerciali e di lavoro autonomo non esercitate abitualmente percepiti dai soggetti a carico del richiedente ovvero dal coniuge non a carico;

- che il nucleo familiare è composto dal sottoscritto e dai familiari indicati nel prospetto "Familiari a carico";

- che il reddito complessivo familiare è pari ad euro ,00

- di essere in una delle seguenti condizioni:

- a) **unico** componente del nucleo familiare titolare del reddito di pensione con reddito complessivo non superiore ad euro **15.000,00**;
- b) nucleo familiare costituito da **due** componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **17.000,00**;
- c) nucleo familiare costituito da **tre** componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **17.000,00**;
- d) nucleo familiare costituito da **quattro** componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **20.000,00**;
- e) nucleo familiare costituito da **cinque** componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **20.000,00**;
- f) nucleo familiare costituito da **più di cinque componenti** con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **22.000,00**;
- g) nucleo familiare con componenti **portatori di handicap** per i quali ricorrono le condizioni di cui all'art. 12, comma 1, del Tuir con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **35.000,00**.

- che il beneficio è richiesto in dipendenza del numero dei componenti del nucleo familiare e del reddito complessivo familiare riferiti al periodo d'imposta 2008.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza del beneficio concesso sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

FIRMA

MODELLO GRATUITO

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	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 VALDESI, SONO DEVOLUTE ALLA GESTIONE STATALE.

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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

<p style="font-size: small; color: blue;">Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p style="text-align: center; color: blue;">Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p style="text-align: center; color: blue;">Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p style="text-align: center; color: blue;">Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA</p>
<p style="text-align: center; color: blue;">Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	

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.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Invio avviso telematico all'intermediario <input type="checkbox"/>	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE	FIRMA del CONTRIBUENTE
--	--	-------------------------------

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario <input type="text"/>	N. iscrizione all'albo dei C.A.F. <input type="text"/>
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione <input type="checkbox"/>	Ricezione avviso telematico <input type="checkbox"/>

Riservato all'intermediario

Data dell'impegno <input type="text"/>	giorno	mese	anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO <input type="text"/>
--	--------	------	------	---