

Codice fiscale (*)

BRTNDR74R19C111S

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)	Eventi eccezionali	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)	Data di nascita		Sesso	
	CASTELFRANCO VENETO				TV	giorno	19	mese	10
	deceduto/a		tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)				
	6 <input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	03011810243				
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune				Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune	
	CITTADELLA				PD	35013		C743	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo						Numero civico
	PIAZZA		PIAZZA SCALCO 12						12
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica		
							bertolloavvandrea@gmail.com		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni	
	CITTADELLA				PD	C743			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni	
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza			Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"
									<input type="checkbox"/>
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2019	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza					
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)			Codice carica			Data carica		
							giorno mese anno		
ERED, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Cognome				Nome				Sesso
									(barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)
	giorno mese anno								
CANONE RAI IMPRESE	Comune (o Stato estero)				Provincia (sigla)	C.a.p.			
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero						Telefono
									prefisso numero
VISTO DI CONFORMITÀ	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante		
	giorno mese anno				giorno mese anno				
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)								
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato				03314660287				
RISERVATO ALL'INCARICATO	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				2	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		X	Ricezione altre comunicazioni telematiche
									X
VISTO DI CONFORMITÀ	Data dell'impegno		30		07		2020		
	giorno mese anno								
RISERVATO AL PROFESSIONISTA	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale del C.A.F.				
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA				
RISERVATO AL PROFESSIONISTA	Codice fiscale del professionista								
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 01/04/2020, E SUCCESSIVE MODIFICHE	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili				FIRMA DEL PROFESSIONISTA				
RISERVATO AL PROFESSIONISTA	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997								

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

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturiformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 01/04/2020, E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale BRTNDR74R19C111S Denominazione BERTOLLO ANDREA

Codice fiscale (*)

BRTNDR74R19C111S

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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"/>	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input checked="" type="checkbox"/>										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario <input checked="" type="checkbox"/>						

Situazioni particolari Codice

Esonero dall'apposizione del visto di conformità

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)
Bertollo Andrea

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

