

Ministero delle Finanze

ALLEGATI

Modello 740

ELENCO PAESI ESTERI

ABU DHABI.....	238	CROAZIA.....	281	LIECHTENSTEIN.....	090	SAINT LUCIA.....	189
AFGHANISTAN.....	002	CUBA.....	024	LITUANIA.....	259	SAINT MARTIN, SETTENTRIONALE.....	222
AMMAN.....	226	DANIMARCA.....	021	LUSSEMBURGO.....	082	SALOMONE, ISOLE.....	191
ALBANIA.....	067	DOMINICA.....	192	MACAO.....	059	SALVADORE.....	084
ALGERIA.....	003	DOMINICANA, REPUBBLICA.....	033	MADAGASCAR.....	104	SAMOA.....	131
AMERICAN SAMOA.....	148	DUBAI.....	240	MADIRA.....	235	SAN MARINO.....	037
ANDORRA.....	004	EGITTO.....	023	MALAWI.....	096	SANTELENA.....	254
ANGOLA.....	133	ESTONIA.....	277	MALAYSIA.....	068	SAO TOME E PRINCIPE.....	157
ANGUILLA.....	209	ETIPIA.....	026	MALDIVE.....	127	SENEGAL.....	152
ANTIGUA E BARBUDA.....	197	FAR OER, ISOLE.....	104	MALTA.....	105	SEYCHELLES.....	243
ANTILLE OLANDESI.....	251	FIJI.....	091	MAN, ISOLE, SETTENTRIONALI.....	203	SIERRA LEONE.....	153
ARABIA SAUDITA.....	005	FINLANDIA.....	028	MAROCCO.....	219	SINGAPORE.....	077
ARGENTINA.....	268	FRANCIA.....	027	MARSHALL, ISOLE.....	213	SIRIA.....	085
ARMENIA.....	217	GABON.....	028	MARTINICA.....	213	SLOVACCA, REPUBBLICA.....	278
ARUBA.....	008	GAMBIA.....	184	MAURITANIA.....	141	SLOVENIA.....	260
AUSTRIA.....	007	GERMANIA.....	157	MAURIZIO, ISOLA.....	128	SOMALIA.....	087
AZERBAIGIAN.....	268	GIAPPONE.....	029	MAYOTTE, ISOLA.....	046	SPAGNA.....	063
AZZORRE, ISOLE.....	234	GEORGIA.....	287	MELILLA.....	231	ST KITTS E NEVIS.....	196
BAHAMA.....	180	GERMANIA.....	157	MICRONESIA, STATI FEDERATI.....	215	ST PIERRE E MICHELON.....	248
BAHREIN.....	189	GIBRALTARE.....	112	MIDWAY, ISLANDS.....	177	ST VINCENT E GRENADINE.....	198
BANGLADESH.....	138	GIOCONIA.....	103	MONGOLIA.....	110	STATI UNITI D'AMERICA.....	069
BARBADOS.....	118	GRECIA.....	082	MONTSERRAT.....	208	SUDAFRICANA, REPUBBLICA.....	129
BELGIO.....	009	GUADALUPE.....	200	MOROCCO.....	295	SUDAN.....	070
BELIZA.....	158	GUATEMALA.....	154	MYANMAR.....	083	SURINAME.....	124
BENIN.....	158	GUAYANA FRANCESE.....	123	MYANMAR.....	083	SVIZZERA.....	071
BERMUDA.....	207	GUAYANA.....	187	MYANMAR.....	083	SWAZILAND.....	138
BHUTAN.....	143	HAWAII.....	228	MYANMAR.....	083	TAIWAN.....	072
BIELORUSSIA.....	264	HONG KONG.....	103	MYANMAR.....	083	TANZANIA.....	047
BOLIVIA.....	119	INDONESIA.....	129	MYANMAR.....	083	TERRITORIO ANTARTICO BRITANNICO.....	180
BOSNIA ERZEGOVINA.....	010	IRAN.....	038	MYANMAR.....	083	TERRITORIO ANTARTICO FRANCESE.....	183
BOTSWANA.....	088	IRLANDA.....	040	MYANMAR.....	083	TERRITORIO BRIT. OCEANO INDIANO.....	245
BRASILE.....	011	IRLANDA.....	040	MYANMAR.....	083	THAILANDIA.....	072
BRUNEI.....	125	ISOLE AMERICANE DEL PACIFICO.....	182	MYANMAR.....	083	TOGO.....	155
BULGARIA.....	012	ISRAELE.....	182	MYANMAR.....	083	TONGA.....	182
BURKINA FASO.....	143	JUGOSLAVIA.....	043	MYANMAR.....	083	TRINIDAD E TOBAGO.....	189
BURUNDI.....	025	KAZAKHISTAN.....	289	MYANMAR.....	083	TRISTAN DA CUNHA.....	075
CAMERUN.....	119	KIRGHIZISTAN.....	216	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CAMPIONE D'ITALIA.....	139	KIRIBATI.....	194	MYANMAR.....	083	TURKES E CAICOS.....	210
CANADA.....	013	KUWAIT.....	156	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CANARIE, ISOLE.....	188	LAOS.....	145	MYANMAR.....	083	TURKES E CAICOS.....	210
CAPO VERDE.....	296	LEBANONE.....	089	MYANMAR.....	083	TURKES E CAICOS.....	210
CAROLINE, ISOLE.....	224	LIBANO.....	089	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CAYMAN ISLANDS.....	119	LIBERIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CECA, REPUBBLICA.....	275	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CECILE, REPUBBLICA.....	248	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CEUTA.....	248	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CHAFARINAS.....	230	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CHAGOS, ISOLE.....	265	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CIAD.....	144	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CINA, REPUBBLICA POPOLARE.....	015	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CIPRO.....	101	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CITTA DEL VATICANO.....	093	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CLIPPERTON.....	223	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
COLOMBIA.....	017	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
COMORE, ISOLE.....	176	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CONGO.....	145	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CORIA DEL NORD.....	237	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
CORIA DEL SUD.....	084	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
COSTA RICA.....	149	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229
COSTARICA.....	018	LIBIA.....	045	MYANMAR.....	083	TURCHIA.....	229

MINISTERO DELLE FINANZE
MOD. 740/94
REDDITI 1993

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF, da utilizzare **esclusivamente** nei casi di assistenza fiscale di cui all'art. 78, comma 4, della legge n. 413 del 1991 e nei casi di esonero dalla dichiarazione (per questi ultimi casi firmare l'attestazione posta sotto il riquadro della scelta)

DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (barrare la relativa casella)

M F
 PROVINCIA (sigla)

DATI ANAGRAFICI DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato <small>(a scopi sociali o umanitari)</small>	Chiesa cattolica <small>(a scopi religiosi o caritativi)</small>	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno <small>(a scopi sociali o umanitari)</small>	Assemblee di Dio in Italia <small>(a scopi sociali o umanitari)</small>	Chiesa Evangelica Valdese <small>(Unione Chiese metodiste e valdesi)</small> <small>(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)</small>
---	---	---	--	---

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di possedere redditi per un'ammontare complessivo di L. 000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma

CONIUGE DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (barrare la relativa casella)

M F
 PROVINCIA (sigla)

DATI ANAGRAFICI DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

SCELTA DEL CONIUGE DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato <small>(a scopi sociali o umanitari)</small>	Chiesa cattolica <small>(a scopi religiosi o caritativi)</small>	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno <small>(a scopi sociali o umanitari)</small>	Assemblee di Dio in Italia <small>(a scopi sociali o umanitari)</small>	Chiesa Evangelica Valdese <small>(Unione Chiese metodiste e valdesi)</small> <small>(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)</small>
---	---	---	--	---

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di possedere redditi per un'ammontare complessivo di L. 000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma

3 QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI															
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L															
Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1993, riportare direttamente nel rigo B13 l'importo del reddito dei fabbricati indicato al fini IRPEF nel Quadro B della precedente dichiarazione. In caso di variazioni rispetto alla dichiarazione presentata nel 1993 vedere le istruzioni.															
N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		REDDITO EFFETTIVO	UTILE	CAR. PARTIC.	IMPONIBILE	N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		REDDITO EFFETTIVO	UTILE	CAR. PARTIC.	IMPONIBILE
		GIORNI	%							GIORNI	%				
B1	.000			.000			.000	B7	.000			.000			.000
B2	.000			.000			.000	B8	.000			.000			.000
B3	.000			.000			.000	B9	.000			.000			.000
B4	.000			.000			.000	B10	.000			.000			.000
B5	.000			.000			.000	B11	.000			.000			.000
B6	.000			.000			.000	B12	.000			.000			.000
B13	Sommare gli importi di col. 7 dei rigi da B1 a B12											TOTALE	.000		
B14	DEDUZIONE RELATIVA ALL'ADIBIZIONE PRINCIPALE E ALLE SUE PERTINENZE (VEDERE ISTRUZIONI)												.000		
B15	Sottrarre l'importo di rigo B14 da quello di rigo B13; sommare l'importo del rigo B13 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1											TOTALE IMPONIBILE	.000		

4 QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI														
SEZ. I - LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI														
N. ORD.	Barrare la casella se si tratta di pensione	REDDITI		RITENUTE		N. ORD.	Barrare la casella se si tratta di pensione	REDDITI		RITENUTE				
		1	2	3	4			5	6	7	8			
C1	<input type="checkbox"/>		.000		.000	C3	<input type="checkbox"/>		.000		.000			
C2	<input type="checkbox"/>		.000		.000	C4	<input type="checkbox"/>		.000		.000			
C5	Sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 2; sommare gli importi di col. 3 dei rigi da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 3; sommare l'importo di col. 2 del rigo C5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 3 del rigo C5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17											TOTALE	.000	.000
SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE														
N. ORD.	REDDITI		RITENUTE		N. ORD.	REDDITI		RITENUTE		N. ORD.	REDDITI		RITENUTE	
	1	2	3	4		5	6	7	8		9	10	11	12
C6		.000		.000	C7		.000		.000	C8		.000		.000
C9	Sommare gli importi di col. 1 dei rigi da C6 a C8 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C6 a C8 e riportare il totale nella col. 2; sommare l'importo di col. 1 del rigo C9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C9 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17											TOTALE	.000	.000
C10	DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE												.000	.000
											1	AMMONTARE IMPONIBILE AI FINI DEL C.S.S.N.	2	REDDITI NON ASSOGGETTATI AL C.S.S.N.

5 QUADRO P ONERI												
SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 27%												
N. ORD.	IMPORTO				N. ORD.	IMPORTO						
	1	2	3	4		5	6	7	8			
P1	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL' INTERO IMPORTO				.000	P6	ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI				.000	
P2	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL' IMPORTO CHE ECCEDE L. 500.000				.000	P7	SPESE FUNEBRI				.000	
P3	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE				.000	P8	SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA				.000	
P4	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO P3				.000	P9	ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE				.000	
P5	INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI				.000	P10	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi da rigo P1 a rigo P9)				.000	
SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO												
P11	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI				.000	P15	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO				.000	
P12	CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE				.000	P16	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000				.000	
P13	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				.000	P17	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				.000	
P14	DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE				.000	P18	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo P11 a rigo P17)				.000	

6 QUADRO N IRPEF				
N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	.000	
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000	
N3	Ecceденza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N3	.000	
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P18)	N4	.000	
N5	REDDITO IMPONIBILE (N1+N2-N3-N4, indicando zero se il risultato è negativo)	N5	.000	
N6	IMPOSTA LORDA	N6	.000	
N7	Detrazione per il coniuge a carico	N7	.000	
N8	Detrazione per i figli a carico	N8	.000	
N9	Detrazione per altri familiari a carico	N9	.000	
N10	Detrazioni per lavoro dipendente	N10	.000	
N11	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N11	.000	
N12	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (27% dell'importo di rigo P10)	N12	.000	
N13	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N7+N8+N9+N10+N11+N12)	N13	.000	
N14	IMPOSTA NETTA (N6-N13, indicando zero se il risultato è negativo)	N14	.000	
N15	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N14 dei dichiarante e del coniuge dichiarante)	N15	.000	
N16	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (indicare la somma dei crediti d'imposta per i registratori di cassa, per le imposte pagate all'estero e dei crediti d'imposta sui dividendi del dichiarante e del coniuge dichiarante) (vedere istruzioni)	N16	.000	
N17	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N17	.000	
N18	DIFFERENZA (N15-N16-N17; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N18	.000	
N19	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)	N19	.000	
N20	ECCEденZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N20	.000	
N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N21	.000	
N22	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N22	.000	
N23	SE SI POSSIEDONO REDDITI SOGGETTI AD ILOR E SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'IRPEF, VEDERE LE ISTRUZIONI.	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'ILOR N18-N19-N20-N21-N22; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	N23	.000
N24	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N24	.000	
N25	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'ILOR N19-N20-N21-N22-N18-N24; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	N25	.000	
7 QUADRO O ILOR (per i redditi d'impresa, di capitale e diversi)				
O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.000	
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000	
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	.000	
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	.000	
O5	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)	O5	.000	
O6	ECCEденZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	O6	.000	
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	.000	
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000	
O9	SE SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'ILOR, VEDERE LE ISTRUZIONI.	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'IRPEF O5-O6-O7-O8; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	O9	.000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)	O10	.000	
O11	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'IRPEF O5+O6+O7+O8-O4-O10; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	O11	.000	

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dall'IRPEF

8 QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE			
V1	REDDITO IMPONIBILE	V1	.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2	.000
V3	ECCEDENZIA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	V3	.000
V4	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	V4	.000
V5	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	V5	.000
V6	SALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)	V6	.000
V7	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	V7	.000
V8	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V2 - V7; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	V8	.000

ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO (da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto) CODICE FISCALE

9 PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO					
	1 Eccedenza relativa al 1989	2 Eccedenza relativa al 1990	3 Eccedenza relativa al 1991	4 Eccedenza relativa al 1992	5 Eccedenza relativa al 1993
	.000	.000	.000	.000	.000

10 QUOTA FISSA INDIVIDUALE ANNUA PER L'ASSISTENZA MEDICA DI BASE			
RIPORTARE GLI ESTREMI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO	Data	Importo	.000

Annotazioni

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano):

A AI B C E F G H I K L M N O P T U V W

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Allegati N.

VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

C.A.A.F. CODICE FISCALE (obbligatorio)

DENOMINAZIONE N. ISCRIZIONE ALL'ALBO

COMUNE DI DOMICILIO FISCALE PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO C.A.P.

DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O PROFESSIONISTA CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (barrare la relativa casella)

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

M F PROVINCIA (sigla)

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni.

Si attesta altresì che sono stati eseguiti i controlli di cui all'art. 4 comma 7 del D.M. n. 494 del 22 ottobre 1992

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

3 QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI															
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L															
Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1993, riportare direttamente nel rigo B13 l'importo del reddito dei fabbricati indicato ai fini IRPEF nel Quadro B della precedente dichiarazione. In caso di variazioni rispetto alla dichiarazione presentata nel 1993 vedere le istruzioni.															
N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		REDDITO EFFETTIVO	UTIL.	CAS. PARTIC.	IMPONIBILE	N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		REDDITO EFFETTIVO	UTIL.	CAS. PARTIC.	IMPONIBILE
		GIORNI	%							GIORNI	%				
B1	.000			.000			.000	B7	.000			.000			.000
B2	.000			.000			.000	B8	.000			.000			.000
B3	.000			.000			.000	B9	.000			.000			.000
B4	.000			.000			.000	B10	.000			.000			.000
B5	.000			.000			.000	B11	.000			.000			.000
B6	.000			.000			.000	B12	.000			.000			.000
B13	Sommare gli importi di col. 7 dei rigi da B1 a B12											TOTALE	.000		
B14	DEDUZIONE RELATIVA ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE E ALLE SUE PERTINENZE (VEDERE ISTRUZIONI)												.000		
B15	Sottrarre l'importo di rigo B14 da quello di rigo B13; sommare l'importo del rigo B15 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1											TOTALE IMPONIBILE	.000		

4 QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI																		
SEZ. I - LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI																		
N. ORD.	Barrare la casella se si tratta di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barrare la casella se si tratta di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barrare la casella se si tratta di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barrare la casella se si tratta di pensione	REDDITI	RITENUTE			
																C1	<input type="checkbox"/>	.000
C2	<input type="checkbox"/>	.000	.000	C4	<input type="checkbox"/>	.000	.000	Sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 2; sommare gli importi di col. 3 dei rigi da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 3; sommare l'importo di col. 2 del rigo C5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 3 del rigo C5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17								TOTALE	.000	.000
SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE																		
N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE				
C6	.000	.000	C7	.000	.000	C8	.000	.000	C9	.000	.000	C10	.000	.000				
C9	Sommare gli importi di col. 1 dei rigi da C6 a C8 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C6 a C8 e riportare il totale nella col. 2; sommare l'importo di col. 1 del rigo C9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C9 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17											TOTALE	.000	.000				
C10	DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE											1	AMMONTARE IMPONIBILE AI FINI DEL C.S.S.M.	2	REDDITI NON ASSOGGETTATI AL C.S.S.M.			
													.000	.000				

5 QUADRO P ONERI												
SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 27%												
N. ORD.	IMPORTO	N. ORD.	IMPORTO									
P1	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL' INTERO IMPORTO	P6	ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI									
P2	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL' IMPORTO CHE ECCEDE L. 500.000	P7	SPESE FUNEBRI									
P3	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	P8	SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA									
P4	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO P3	P9	ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE									
P5	INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	P10	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi da rigo P1 a rigo P9)									
			.000									
SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO												
P11	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	P15	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO									
P12	CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE	P16	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000									
P13	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	P17	ALTRI ONERI DEDUCIBILI									
P14	DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE	P18	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo P11 a rigo P17)									
			.000									

6 QUADRO N IRPEF			
N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000
N3	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N3	.000
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P18)	N4	.000
N5	REDDITO IMPONIBILE (N1+N2-N3-N4, indicando zero se il risultato è negativo)	N5	.000
N6	IMPOSTA LORDA	N6	.000
N7	Detrazione per il coniuge a carico	N7	.000
N8	Detrazione per i figli a carico	N8	.000
N9	Detrazione per altri familiari a carico	N9	.000
N10	Detrazioni per lavoro dipendente	N10	.000
N11	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N11	.000
N12	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (27% dell'importo di rigo P10)	N12	.000
N13	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N7+N8+N9+N10+N11+N12)	N13	.000
N14	IMPOSTA NETTA (N6-N13, indicando zero se il risultato è negativo)	N14	.000

**LA COMPILAZIONE DEL QUADRO N DEVE PROSEGUIRE
NELLA SCHEDA BASE DEL DICHIARANTE**

7 QUADRO O ILOR (per i redditi d'impresa, di capitale e diversi)			
O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	.000
O5	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	O6	.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	.000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000
O9	SALDO VERSATO <small>In seguito di compilazione del IRPEF O1-O2-O3-O4-O5, eliminare l'imposta lorda risultante dall'importo di rigo O4-O5-O6-O7-O8.</small>	O9	.000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	O10	.000
O11	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (O5+O6+O7+O8-O4-O10; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	O11	.000

8 QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE			
V1	REDDITO IMPONIBILE	V1	.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2	.000
V3	ECCEDENZIA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	V3	.000
V4	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	V4	.000
V5	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	V5	.000
V6	SALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)	V6	.000
V7	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	V7	.000
V8	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V2 - V7; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	V8	.000

ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO (da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto) CODICE FISCALE

9 PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO					
1	2	3	4	5	
Ecceденza relativa al 1989	Ecceденza relativa al 1990	Ecceденza relativa al 1991	Ecceденza relativa al 1992	Ecceденza relativa al 1993	
.000	.000	.000	.000	.000	

Annotazioni _____

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano):

A A1 B C E F G H I K L M N O P T U V W

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

Allegati N.

VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

C.A.A.F. CODICE FISCALE (obbligatorio)
 DENOMINAZIONE N. ISCRIZIONE ALL'ALBO
 COMUNE DI DOMICILIO FISCALE PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO C.A.P.

DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O PROFESSIONISTA CODICE FISCALE (obbligatorio)
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (barrare la relativa casella)
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
 _____ 1 _____

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni.

Si attesta altresì che sono stati eseguiti i controlli di cui all'art. 4 comma 7 del D.M. n. 494 del 22 ottobre 1992

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA