

MINISTERO DELLE FINANZE
MOD. 780-ter/98

dichiarazione dei fondi pensione relativa
 al pagamento dell'imposta sostitutiva
 (art. 14 del D.Lgs. 27 aprile 1993 n. 124 e successive
 modificazioni; art. 12 della L. 8 agosto 1995 n. 335)

Centro di servizio
 oppure N.
 Ufficio delle imposte

Presentata al Comune di

 il _____ n. _____

IMPOSTA SOSTITUTIVA PER IL 1997

DATI RELATIVI AL FONDO PENSIONE (1)							
DENOMINAZIONE _____						CODICE FISCALE _____	
SIGLA EVENTUALE _____							
DATA DI COSTITUZIONE _____							
SEDE LEGALE	COMUNE _____						PROVINCIA _____
	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____				C.A.P. _____	TELEFONO (prefisso e numero) _____	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE _____						PROVINCIA _____
	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____				C.A.P. _____	TELEFONO (prefisso e numero) _____	
LUOGO IN CUI SONO CONSERVATE LE SCRITTURE CONTABILI _____							
DATI RELATIVI ALLA SOCIETA O ENTE							
NUMERO DI CODICE FISCALE _____				SIGLA (eventuale) DELLA SOCIETA O DELL'ENTE _____			
DENOMINAZIONE _____							
SEDE LEGALE	COMUNE _____						PROVINCIA _____
	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____				C.A.P. _____	TELEFONO (prefisso e numero) _____	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE _____						PROVINCIA _____
	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____				C.A.P. _____	TELEFONO (prefisso e numero) _____	
LUOGO IN CUI SONO CONSERVATE LE SCRITTURE CONTABILI _____							
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE							
NUMERO DI CODICE FISCALE _____			COGNOME (per le donne quello da nubile) _____			NOME (senza abbreviazione) _____	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____			PROV. NASCITA (sigla)	CODICE CARICA ① ②
RESIDENZA ANAGRAFICA (o se diverso) DOMICILIO FISCALE		COMUNE _____				PROVINCIA _____	TELEFONO (prefisso e numero) _____
		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____				C.A.P. _____	
ELENCO NOMINATIVO DEGLI AMMINISTRATORI E DEI COMPONENTI DEL COLLEGIO SINDACALE O DI ALTRO ORGANO DI CONTROLLO DELLA SOCIETA O ENTE (o, in mancanza, dei soggetti che rispondono personalmente delle obbligazioni della società o ente)							
N. ord.	COGNOME E NOME	Sexso (M o F)	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROV. (sigla)	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE	QUALIF.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

(1) In caso di fusione indicare i dati relativi alla Società estinta.
 (2) Indicare quelli in carica alla data di presentazione della dichiarazione

DATI RELATIVI ALL'IMPOSTA SOSTITUTIVA E ALL'ADDIZIONALE					
SEZ. I - Tipologia delle imposte					
1 Imposta fissa	£ _____	<input type="checkbox"/>	Estremi versamento in tesoreria		
			Data	N° distinta o bollettino	Sigla provincia
anno 1997	£ _____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____	_____	____ ____
2 Imposta proporzionale					
anno 1997	£ _____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____	_____	____ ____
3 Addizionale 1%					
anno 1997	£ _____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____ ____	_____	____ ____
SEZ. II - Dati relativi ai crediti di imposta					
A. Imposte sui redditi					
a1) Credito residuo al 31 gennaio 1997	£ _____				
a2) Credito compensato	£ _____				
a3) Credito residuo al 31 gennaio 1998 (a1-a2)	£ _____				
B. Imposta del 15% sui contributi versati al fondo pensione					
b1) Credito residuo al 31 gennaio 1997	£ _____				
b2) Credito compensato	£ _____				
b3) Credito a rimborso	£ _____				Estremi istanza _____
b4) Credito residuo al 31 gennaio 1998 (b1-b2-b3)	£ _____				

Si allegano copia delle distinte o quietanze ovvero dei bollettini di versamento.

La presente dichiarazione è completa e veritiera.

IL DICHIARANTE

Data _____

All. n. _____