

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2019 PERSONE FISICHE

PROTOCOLLO N. 19120215094532865 - 000001 DICHIARAZIONE presentata il 02/12/2019

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE Modulo RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO ISA: SI
 Dichiarazione correttiva nei termini : NO
 Dichiarazione integrativa : NO
 Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
 Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : DE LUCA ALESSANDRA
 Codice fiscale : ██████████
 Partita IVA : ██████████

EREDE, CURATORE Cognome e nome : ---
FALLIMENTARE O Codice fiscale : ---
DELL'EREDITA', ETC. Codice carica : --- Data carica : ---
 Data inizio procedura : ---
 Data fine procedura : ---
 Procedura non ancora terminata: ---
 Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE Codice fiscale dell'intermediario: ██████████
TELEMATICA Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato
 dichiarazione: NO
 Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO
 Data dell'impegno: 26/11/2019

VISTO DI CONFORMITA' Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
 Codice fiscale C.A.F.: ---
 Codice fiscale professionista : ██████████

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Codice fiscale del professionista : ---
 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal
 certificatore che ha predisposto la dichiarazione e
 tenuto le scritture contabili : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RC:1 RE:1 RN:1 RP:1 RS:1 RV:1 RX:1
 Invio avviso telematico controllo automatizzato
 dichiarazione all'intermediario: NO
 Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO
 Situazioni particolari:

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato
 i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 02/12/2019

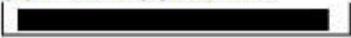


TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input type="checkbox"/> Quadro VO <input type="checkbox"/> Quadro AC <input type="checkbox"/> ISA <input checked="" type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
	deceduto/a <input type="checkbox"/> tutelato/a <input type="checkbox"/> minore <input type="checkbox"/>	Partita IVA (eventuale)				
	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>			
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Immobili sequestrati <input type="checkbox"/> Stato <input type="checkbox"/> dal giorno mese anno					
	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
	Periodo d'imposta		giorno mese anno			
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico	
	Frazione		Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/>	
			giorno mese anno		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero	
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/> NAZIONALITA' 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana	
	Indirizzo					
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno	
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
					C.a.p.	
	Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.	
	Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso numero	
	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno	
					Codice fiscale società o ente dichiarante	
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)					
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato		Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazioni <input type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche <input type="checkbox"/>	
			giorno mese anno			
	Data dell'impegno		26 11 2019		FIRMA DELL'INCARICATO	
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA	
Riservato al C.A.F. o al professionista			Esonero dall'apposizione del visto di conformità <input type="checkbox"/>			
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista		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						
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/04/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE	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.

Qualificato con tecnologia Smart Forms - www.ashtsoftforms.com
 AMBIENTE S.P.A. - arrivo - Prot. 7558/PAMB del 27/05/2020 - titolo I - classe I
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/04/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale (*)



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

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RO	CE
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario <input type="checkbox"/>						

Situazioni particolari Codice

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)

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



Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

DE LUCA

NOME

ALESSANDRA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE**

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA



CODICE FISCALE

REDDITI
QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

1

QUADRO RP ONERI E SPESE		Spese patologie esenti		Spese sanitarie comprensive						
RP1	Spese sanitarie									
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti									
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità									
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità									
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida									
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza									
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale									
RP8	Altre spese				Codice spesa					
RP9	Altre spese				Codice spesa					
RP10	Altre spese				Codice spesa					
RP11	Altre spese				Codice spesa					
RP12	Altre spese				Codice spesa					
RP13	Altre spese				Codice spesa					
RP14	Spese per canoni di leasing	Data stipula leasing		Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto				
		giorno	mese	anno						
RP15	Totale spese su cui determinare la detrazione	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione al 19 % (col. 2 + col. 3)	Totale spese con detrazione 26%	Totale spese con detrazione 30%	Totale spese con detrazione 35%		
RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali							1869,00		
RP22	Assegno al coniuge				Codice fiscale del coniuge					
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari									
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose									
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità									
RP26	Altri oneri e spese deducibili				Codice					
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE										
RP27	Deducibilità ordinaria				Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto			
RP28	Lavoratori di prima occupazione									
RP29	Fondi in squilibrio finanziario									
RP30	Familiari a carico									
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione	Interessi	Totale importo deducibile				
		giorno	mese	anno						
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore	Somme restituite nell'anno		Residuo anno precedente	Totale					
RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale	Importo	Totale importo RPF 2019	Importo residuo RPF 2018	Importo residuo RPF 2017				
				Importo residuo UPF 2016						
RP36	Erogazioni Liberali in favore delle Onlus, OV e APS	Deduzione ricevuta	Deduzione propria	Totale importo riga RPF 2019 (col. 1 + col. 2)						
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI							1869,00		
Sezione III A										
RP41	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e misure antisismiche e bonus verde	Anno	Tipologia	Codice fiscale	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	Importo spesa	Importo rata	N. d'ordine immobile
RP42										
RP43										
RP44										
RP45										
RP46										
RP47										
RP48	TOTALE RATE	Rata 35% ¹			Rata 50% ²		Rata 65% ³		Rata 70% ⁴	
		Rata 75% ⁵			Rata 80% ⁶		Rata 85% ⁷		Rata Bonus Verde ⁸	
RP49	TOTALE DETRAZIONE	Detrazione 36% ¹			Detrazione 50% ²		Detrazione 65% ³		Detrazione 70% ⁴	
		Detrazione 75% ⁵			Detrazione 80% ⁶		Detrazione 85% ⁷		Rata Bonus Verde ⁸	

Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11
 Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.artursoft.com
 AMBIENTE S.P.A. - arrivo - Prot. 7558/PAMB del 27/05/2020 - titolo I - classe I
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE



RN38	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoriscosti regime di vantaggio o regime forfetario	di cui credito riversato da atti di recupero			
		,00	,00	,00	,00	,00	,00		
RN39	Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia					
RN41	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti			Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione			
RN42	Ipef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2019	Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24		Rimborsato			
		,00		,00		,00			
RN43	BONUS IRPEF	Bonus spettante		Bonus fruibile in dichiarazione		Bonus da restituire			
		765,00		765,00		,00			
RN45	IMPOSTA A DEBITO			di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)					
						,00			
RN46	IMPOSTA A CREDITO						5533,00		
RN47	Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	Start up RPF 2017 RN19	Start up RPF 2018 RN20	Start up RPF 2019 RN21					
		,00	,00	,00					
		Spese sanitarie RN23	Casa RN24, col. 1	Occup. RN24, col. 2					
		,00	,00	,00					
		Fondi Pensione RN24, col. 3	Mediazioni RN24, col. 4	Arbitro RN24, col. 5					
		,00	,00	,00					
		Sisma Abruzzo RN28	Cultura RN30	Scuola RN30					
		,00	,00	,00					
		Videosorveglianza RN30	Deduz. start up RPF 2017	Deduz. start up RPF 2018					
		,00	,00	,00					
		Deduz. start Up RPF 2019	Restituzione somme RP33	Deduz. Erogaz. Liberali RPF2019					
		,00	,00	,00					
RN50	Altri dati	Abitazione principale soggetta a IMU	Fondari non imponibili						
		,00	72,00						
RN61	Ricalcolo reddito	Casi particolari	Reddito complessivo	Imposta netta		Differenza			
		X	18248,00	2577,00		-2773,00			
RN62	Acconto dovuto		Primo acconto	Secondo o unico acconto					
			,00	,00					
RV1	REDDITO IMPONIBILE						15682,00		
RV2	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale				271,00		
RV3	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA						277,00		
RV4	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		Cod. Regione	di cui credito da Quadro I 730/2018			31,00		
			01	,00					
RV5	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00		
RV6	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2019	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato					
		,00	,00	,00					
RV7	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO						,00		
RV8	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO						37,00		
RV9	ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE			Aliquote per scaglioni			0,8000		
RV10	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA			Agevolazioni			125,00		
RV11	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC e RL	730/2018	F24			128,00		
		128,00	,00	,00					
RV12	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		Cod. comune	di cui credito da Quadro I 730/2018			15,00		
			E892	,00					
RV13	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00		
RV14	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2019	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato					
		,00	,00	,00					
RV15	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO						,00		
RV16	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO						18,00		
RV17	Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2019	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Adizionale comunale 2019 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	Acconto da versare
			16005,00	0,80		38,00	,00	,00	38,00

Realizzato con i servizi Smart Forms - www.assurformatica.com
 AMBIENTE S.P.A. - arrivo - Prot. 7558/PAMB del 27/05/2020 - titolo I - classe I
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE



IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

Codice fiscale

[REDACTED]

TIPO DI REDDITO	REDDITI (col. 1)		PERDITE (col. 2)		RITENUTE (col. 3)	
	Rigo	Importo	Rigo	Importo	Rigo	Importo
1	Dominicali - Quadro RA	RA23 col. 11		.00		
2	Agrari - Quadro RA	RA23 col. 12		21 .00		
3	Fabbricati - Quadro RB	RB10 col 13 + col 18		374 .00		
4	Lavoro dipendente - Quadro Rc	RC5 col. 5		16009 .00		
5		RC9		.00		
6					RC10 col.1 + RC10 col.6 + RC11	3722 .00
7	Lavoro autonomo - Quadro RE	RE 25 se positivo		1521 .00	RE 25 se negativo	.00
8	Impresa in contabilità ordinaria - Quadro RF	RF 101		.00	RF 102 col. 6	.00
9	Impresa in contabilità semplificata - Quadro RG	RG 36		.00	RG 37 col. 6	.00
10	Imprese consorziate - Quadro RS				RS33 + RS40 - LM41	.00
11	Partecipazione - Quadro RH	RH14 RH17 se positivo RH18 col. 1		.00	RH17 se negativo	.00
12	Plusvalenze di natura finanziaria - Quadro RT	RT66 + RT87		.00		RT104 .00
13	Altri redditi - Quadro RL	RL3 col. 2		.00		RL3 col. 3 .00
14		RL4 col. 2		.00		RL4 col. 5 .00
15		RL19		.00		RL20 .00
16		RL22 col. 2		.00		RL23 col. 2 .00
17		RL30 + RL32 col. 1		.00		RL31 .00
18	Allevamento - Quadro RD	RD18		.00		RD19 .00
19	Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) e pignoramento presso terzi - Quadro RM	RM15 col. 1		.00		RM15 col. 2 + RM23 col. 3 .00
20	Locazione Cedolare - Quadro LC			.00		LC1 col. 5, in valore assoluto, se minore di zero .00
30	TOTALE REDDITI			17925 .00	TOTALE PERDITE	.00
31	DIFFERENZA (punto 30 col. 1 - punto 30 col. 2)			17925 .00		
32	REDDITO MINIMO (RF58 col. 3 + RG26 col. 3 + RH7 col. 1) Riportare nel rigo RN1 col. 4.			.00		
33	REDDITO COMPLESSIVO Se non compilato il punto 32, riportare il punto 31 = RS37 col. 16. Se compilato il punto 32, riportare il maggiore tra i punti 31 e 32 diminuito del rigo RS37 col. 16. Riportare nel rigo RN1 col. 5.			17925 .00		
RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO SIA IL PUNTO 22 (REDDITO MINIMO) SIA IL RIGO RN1 COL. 2 (CREDITO D'IMPOSTA PER FONDI COMUNI E CREDITO ART. 3, D.LGS. N. 147/2015)						
34	REDDITO ECCEDENTE IL MINIMO (punto 30 col. 1 - punto 32)					.00
35	RESIDUO PERDITE COMPENSABILI - Se il punto 34 è maggiore o uguale al punto 30 col. 2, il residuo perdite compensabili è uguale a zero e pertanto non deve essere compilata la col. 3 del rigo RN1 - Se il punto 34 è minore del punto 30 col. 2 calcolare: Punto 30 col. 2 - punto 34 Riportare nel rigo RN1 col. 3 nei limiti dell'importo da indicare nel rigo RN1 col. 2					.00

Prospetto dei crediti		Valore di bilancio		Valore fiscale	
RS48	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti al termine dell'esercizio precedente	1		2	
			,00		,00
RS49	Perdite dell'esercizio		,00		,00
RS50	Differenza		,00		,00
RS51	Svalutazioni e accantonamenti dell'esercizio		,00		,00
RS52	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti a fine esercizio		,00		,00
RS53	Valore dei crediti risultanti in bilancio		,00		,00
Dati di bilancio					
RS97	Immobilizzazioni immateriali				,00
RS98	Immobilizzazioni materiali	Fondo ammortamento beni materiali	1	2	,00
RS99	Immobilizzazioni finanziarie				,00
RS100	Rimanenze di materie prime, sussidiarie e di consumo, in corso di lavorazione, prodotti finiti				,00
RS101	Crediti verso clienti compresi nell'attivo circolante				,00
RS102	Altri crediti compresi nell'attivo circolante				,00
RS103	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni				,00
RS104	Disponibilità liquide				,00
RS105	Ratei e risconti attivi				,00
RS106	Totale attivo				,00
RS107	Patrimonio netto	Saldo iniziale	1	2	,00
RS108	Fondi per rischi e oneri				,00
RS109	Trattamento di fine rapporto di lavoro subordinato				,00
RS110	Debiti verso banche e altri finanziatori esigibili entro l'esercizio successivo				,00
RS111	Debiti verso banche e altri finanziatori esigibili oltre l'esercizio successivo				,00
RS112	Debiti verso fornitori				,00
RS113	Altri debiti				,00
RS114	Ratei e risconti passivi				,00
RS115	Totale passivo				,00
RS116	Ricavi delle vendite				,00
RS117	Altri oneri di produzione e vendita	(di cui per lavoro dipendente	1	2	,00)
Minusvalenze e differenze negative		N. atti di disposizione	1	2	Minusvalenze
RS118					,00
RS119		N. atti di disposizione	1	2	Minusvalenze / Azioni
			3	4	Minusvalenze/Altri titoli
				5	Dividendi
					,00
Variazione dei criteri di valutazione	RS120				
Comunicazione dell'esistenza dei presupposti per la riduzione dei termini di decadenza (Art. 4, c. 1, decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze, n. 48/2016)	RS136				
Conservazione dei documenti rilevanti ai fini tributari	RS140				2
Patent box (D.M. 28/11/2017)	RS142	Software protetto da copyright (art.6, c. 1, lett.a)	1	2	Numero beni
				3	Reddito agevolabile
					,00
	RS143	Brevetti industriali (art.6, c. 1, lett.b)	1	2	
					,00
	RS144	Disegni e modelli (art.6, c. 1, lett.c)	1	2	
					,00
	RS145	Processi, formule e informazioni industriali (art.6, c. 1, lett.d)	1	2	
					,00
	RS146	Beni immateriali collegati da vincolo di complementarità (art.6, c. 1, lett.e)	1	2	
					,00
Grandfathering (Patent box)	RS147	Numero marchi	1	2	Reddito agevolabile
				3	Società correlate
				4	5
				6	7
					,00
Rideterminazione dell'acconto	RS148	Reddito complessivo rideterminato	1	2	Imposta rideterminato
				3	Acconto Irpef rideterminato
				4	Imponibile addizionale comunale
				5	Addizionale comunale
					,00

Codice fiscale (*)

Mod. N. (*)

1

ZONE FRANCHE URBANE (ZFU) Sezione I Dati ZFU	Codice ZFU	N. periodo d'imposta	N. dipendenti assunti	Reddito ZFU		Reddito esente fruito				
	1	2	3	4	5	6	7			
RS280					,00		,00			
	Codice fiscale			Ammontare agevolazione		Agevolazione utilizzata per versamento acconti		Differenza (col. 8 - col. 7)		
					,00		,00			
RS281					,00		,00			
					,00		,00			
RS282					,00		,00			
					,00		,00			
RS283					,00		,00			
					,00		,00			
RS284	Reddito esente/Quadro RF		Reddito esente/Quadro RG		Reddito esente/Quadro RE		Reddito impresa esente/quadro RH	Reddito esente ass. professionisti /Quadro RH		
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00
	Totale reddito esente fruito		Totale agevolazione		Perdite/Quadro RF		Perdite/Quadro RG	Perdite/Quadro RE		
	6	,00	7	,00	8	,00	9	,00	10	,00
	Perdite/Quadro RH impresa, contabilità ordinaria		Perdite/Quadro RH impresa, contabilità semplificata		Perdite/Quadro RH Associazione professionisti		Perdite di cui utilizzo in misura piena			
	11	,00	12	,00	13	,00	14	,00		
Sezione II Quadro RN Rideterminato	RS301 Reddito complessivo									,00
	RS303 Oneri deducibili									,00
	RS304 Reddito Imponibile									,00
	RS305 Imposta lorda									,00
	RS308 Totale detrazioni per carichi famiglia e lavoro									,00
	RS322 Totale detrazioni d'imposta									,00
	RS325 Totale altre detrazioni e crediti d'imposta									,00
	RS326 Imposta netta									,00
	RS334 Differenza									,00
	RS335 Crediti d'imposta per imprese e lavoratori autonomi									,00
RS347	Start up RPF 2017 RN19	1	,00	Start up RPF 2018 RN20	2	,00	Start up RPF 2019 RN21	3	,00	
	Spese sanitarie RN23	4	,00	Casa RN24, col. 1	11	,00	Occup. RN24, col. 2	12	,00	
	Fondi Pens. RN24, col. 3	13	,00	Mediazioni RN24, col. 4	14	,00	Arbitrato RN24 col. 5	15	,00	
	Sisma Abruzzo RN28	21	,00	Cultura RN30	26	,00	Scuola RN30	27	,00	
	Videosorveglianza RN30	28	,00	Deduz. start up RPF 2017	31	,00	Deduz. start up RPF 2018	32	,00	
	Deduz. start up RPF 2019	33	,00	Restituzione somme RP33	36	,00	Deduz. Erogaz. Liberali RPF2019	37	,00	
		Codice fiscale			Reddito					
RS371	1			2	,00					
RS372	1			2	,00					
RS373	1			2	,00					
Esercenti attività d'impresa										
RS374	Totale dipendenti							n. giornate retribuite		
RS375	Mezzi di trasporto /veicoli utilizzati nell'attività							numero		
RS376	Costi per l'acquisto di materie prime, sussidiarie, semilavorati e merci									,00
RS377	Costo per il godimento di beni di terzi (canoni di leasing, canoni relativi a beni immobili, royalties)									,00
RS378	Spese per l'acquisto carburante per l'autotrazione									,00
Esercenti attività di lavoro autonomo										
RS379	Totale dipendenti							n. giornate retribuite		
RS380	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica									,00
RS381	Consumi									,00

Aiuti di Stato

BASE GIURIDICA

Codice aiuto	Tipo norma	Codice Regione	Data			Numero	Articolo	Comma	
			giorno	mese	anno			Numero	Lettera
1	2	3	4			5	6	7	8
Forma Giuridica	Dimensione impresa	Codice attività ATECO		Settore	Tipo SIEG		Importo totale aiuto spettante		
9	10	11		12	13		14		
									,00

RS401

DATI DEL PROGETTO

Data inizio			Data fine			Codice Regione	Codice Comune	CAP		
15	giorno	mese	anno	16	giorno	mese	anno	17	18	19
Tipologia (via, piazza, ecc.)			Indirizzo					Numero civico		
20			21					22		
Tipologia costi	Costi agevolabili		Intensità di aiuto	Importo aiuto spettante		Continuazione				
23	24		25	26		27				
									,00	

IMPRESA UNICA

RS402

Codice fiscale	1	Codice fiscale	2
Codice fiscale	3	Codice fiscale	4
Codice fiscale	5	Codice fiscale	6

**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALL'ART. 14 DEL
D. LGS. N. 33/2013**

La sottoscritta Alessandra De Luca, in qualità di consigliere di Ambiente SpA

DICHIARA

**che il proprio coniuge ed i propri parenti entro il secondo grado, interpellati, hanno negato il
consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 del D. Lgs.
33/2013.**

Pescara, 26/05/2020

Firma

