

**IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE**

Codice fiscale

████████████████████

200299

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		.00		
3	Fabbricati - Quadro RB	RB10 col 13 + col 18		297.00		
4		RC5 col. 6		.00		
5	Lavoro dipendente - Quadro Rc	RC9		20021.00		
6					RC10 col. 1 + RC10 col. 6 + RC11	7007.00
7	Lavoro autonomo - Quadri RE	RE 25 se positivo		.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		RL3 col. 2		.00	RL3 col. 3	.00
14		RL4 col. 2		.00	RL4 col. 5	.00
15	Altri redditi Quadro RL	RL19		797.00	RL20	159.00
16		RL22 col. 2		.00	RL23 col. 2	.00
17		RL32 + RL34 col. 1		.00	RL33	.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				LC1 col. 5, in valore assoluto, se minore di zero	
30	TOTALE REDDITI			21115.00	TOTALE PERDITE	.00
31	DIFFERENZA (punto 30 col. 1 - punto 30 col. 2)			21115.00		
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 diminuendo dell'agevolazione Campione d'Italia e diminuito del rigo RS37 col. 16. Riportare nel rigo RN1 col. 5.			21115.00		
<b>RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO SIA IL PUNTO 32 (REDDITO MINIMO) SIA IL RIGO RN1 COL. 2 (CREDITO D'IMPOSTA PER FONDI COMUNI E CREDITO ART. 3, D.LGS. N. 147/2015)</b>						
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

COGNOME E NOME ANARI ALESSANDRO

Indirizzo e numero civico Comune Provincia Cap RN 47841

PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE CODICE FISCALE INTERMEDIARIO COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE INTERMEDIARIO
DAL CONTRIBUENTE DA INTERMEDIARIO 03589030406 STUDIO ASSOCIATO MAFFI-CAV

RIEPILOGO DELLA DICHIARAZIONE IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

Table with columns: TIPO DI REDDITO, REDDITI, PERDITE, RITENUTE. Rows include Terrani e Fabbricati, Lavoro dipendente, Lavoro autonomo, Impresa ordinaria, Impresa semplificata, Imprese consortiate, Partecipazione, Plusvalenza di natura finanziaria, Altri redditi, Tassazione separata, Locazione Cedolare, Totale REDDITI, PERDITE e RITENUTE.

DETTAGLIO DEBITI da versare a SALDO, CREDITI ovvero RIMBORSI D'IMPOSTA MATURATI IN DICHIARAZIONE

Table with columns: IMPOSTE E CONTRIBUTI, QUADRO, DEBITO, CREDITO, ECCEZIONE DI VERSAMENTO, IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO, CREDITO DA PORTARE IN OMMISSIONE. Rows include IRPEF, ADDIZIONALE REGIONALE, ADDIZIONALE COMUNALE, CEDOLARE SECCA, IVA, C.C.I.A.A., INPS, NUOVI MINIMIFORFETARI, ALTRE IMPOSTE.

Totale imposte a saldo (A) 4857,00 Totale crediti (B) 4925,00

Table with columns: IMPOSTE E CONTRIBUTI, IMPORTO PRIMA RATA, IMPORTO SECONDA RATA, ORIGINE, IMPORTO. Rows include NUOVI MINIMIFORFETARI, IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE, INPS, CEDOLARE SECCA, Totale acconti 1a rata (C), Totale acconti 2a rata (D), Totale Altri Crediti (E).

TOTALE DOVUTO ( SALDO 2023 E 1° RATA ACCONTO 2024) AL NETTO DEI CREDITI
Totale debiti (A + C) 9464,00 Totale crediti (B + E) 4925,00 Crediti utilizzati in comp.ne (2) Debito/Credito risultante 4486,00

VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE (SALDO 2023 E 1° RATA ACC. 2024)
ENTRO IL 01/07/2024
ENTRO IL 31/07/2024 (4)
ovvero ENTRO IL 31/07/2024

VERSAMENTO 2a RATA DI ACCONTO
ENTRO IL 02/12/2024 4607,00

VERSAMENTO IMPOSTE IMMOBILI
ENTRO IL 17/06/2024 (3)
ENTRO IL 16/12/2024 (3)

Table with columns: 1° RATA entro il, 2° RATA entro il, 3° RATA entro il, 4° RATA entro il, 5° RATA entro il, 6° RATA entro il, 7° RATA entro il. Values include 31072024 (1121,54), 20082024 (1122,62), 16092024 (1126,24), 16102024 (1130,96).

ATTENZIONE: GLI IMPORTI DELLE SINGOLE RATE DEL PROSPETTO NON TENGONO CONTO DI EVENTUALI CREDITI/DEBITI CHE POSSONO INTERVENIRE IN DATA SUCCESSIVA ALLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE.

(1) Crediti da utilizzare in compensazione non presenti sulla D.R.
(2) Credito utilizzato in compensazione in sede di dichiarazione per ridurre gli acconti di imposta IRPEF e/o IRAP
(3) Salvo diverse disposizioni
(4) Contribuenti che aderiscono al Concordato Preventivo Biennale per il primo anno di applicazione (senza maggiorazione alcuna)

200299

**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)

MONTANARI

NOME

ALESSANDRO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GG MM AA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

PU

**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)**

<p>STATO</p> <p>* <input type="text"/></p>	<p>CHIESA CATTOLICA</p>	<p>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</p>
<p>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</p>	<p>CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</p>	<p>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</p>
<p>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</p>	<p>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</p>	<p>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</p>
<p>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</p>	<p>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</p>	<p>UNIONE INDUISTA ITALIANA</p>
<p>ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)</p>	<p>ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA</p>	

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali;  
6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

**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.

CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUI/TS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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 finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 modalita' di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

\_\_\_\_\_

200299

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione <b>STUDIO ASSOCIATO MAFFI-CAVALLI</b>	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale <b>03589030406</b>	

Si impegna a presentare in via telematica il modello REDDITI PF 2024	
La dichiarazione è stata predisposta dal <b>SOGGETTO CHE TRASMETTE</b>	
Ricezione avviso telematico <b>Non accetta di ricevere l'avviso telematico</b>	Ricezione comunicazione telematica altre comunicazioni <b>Non accetta di ricevere l'avviso telematico</b>

Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione <b>MONTANARI ALESSANDRO</b>	
Codice Fiscale [REDACTED]	

Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell' impegno
Data <b>25 06 2024</b>

Firma leggibile dell' intermediario

-----

**Trattamento dei dati personali**

I dati personali acquisiti saranno trattati dall'intermediario al solo fine di evadere la richiesta dell'interessato, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e Regolamento Ue n. 679/2016). Per avere un'informativa completa di come vengono trattati i suoi dati personali può rivolgersi all'intermediario, titolare del trattamento.

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2024 PERSONE FISICHE(Periodo di imposta2023)

PROTOCOLLO N. 24100315014610241 - 000066 DICHIARAZIONE presentata il03/10/2024

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

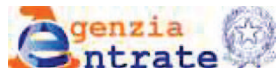
---

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO ISA: NO Dichiarazione correttiva nei termini : NO Dichiarazione integrativa : NO Dichiarazione integrativa art.2, co.9-ter, DPR 322/98: NO Dichiarazione integrativa errori contabili: NO Eventi eccezionali: NO Presenza quadri aggiuntivi al 730: NO
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Cognome e nome : MONTANARI ALESSANDRO Codice fiscale : ██████████ Partita IVA : ██████████ Cessazione attività: NO
<b>EREDE, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ETC.</b>	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Codice carica: --- Data carica :--- Data inizio procedura :--- Data fine procedura :--- Procedura non ancora terminata: --- Codice fiscale società'o ente dichiarante:---
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'incaricato: 03589030406 Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: NO Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO Data dell'impegno: 25/06/2024
<b>VISTO DI CONFORMITA'</b>	Codice fiscale responsabile C.A.F.: --- Codice fiscale C.A.F.: --- Codice fiscale professionista : ---
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>	Codice fiscale del professionista: --- Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili : ---
<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>	Quadri dichiarati: RB:1 RC:1 RL:1 RN:1 RP:1 RR:1 RS:1 RV:1 RX:1 FA:1 LM:1 Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario: NO Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO Presenza Visto Superbonus: NO Situazioni particolari:--

---

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 03/10/2024



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

**MODELLO DI DICHIARAZIONE** REDDITI 2024 PERSONE FISICHE(Periodo di imposta2023)

**PROTOCOLLO N.** 24100315014610241 - 000066 DICHIARAZIONE presentata il03/10/2024

**DATI DEL CONTRIBUENTE** Cognome e nome : MONTANARI ALESSANDRO  
Codice fiscale : ██████████

**RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI**

Quadri compilati : RB RCRL RN RP RR RSRV RXFA LM

LM006001 REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO --  
LM011001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIMEDI VANTAGGIO --  
LM034003 REDDITO REGIME FORFETARIO 45.942,00  
LM039001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIMEFORFETARIO 4.788,00  
LM062001 PRESENZA DI EVENTI STRAORDINARI--  
LM063001 REDDITO PROPOSTO AI FINI DEL CPB p.i. 2024 --  
RN001005 REDDITO COMPLESSIVO 21.115,00  
RN026001 IMPOSTA NETTA 3.920,00  
RN043002 TRATTAMENTOINTEGRATIVO RICONOSCIUTOIN DICHIARAZIONE --  
RN043003 RESTITUZIONE TRATTAMENTO INTEGRATIVO NON SPETTANTE--  
RN045002 IMPOSTA A DEBITO--  
RN046001 IMPOSTA A CREDITO 3.489,00  
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEFDOVUTA 312,00  
RV010002 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA 37,00

Comunicazione di avvenutoricevimento prodotta il03/10/2024