

DICHIANANTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA							
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (barrare la relativa casella)					
	MOLIN		CRISTIANA		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> X					
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)					
TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Quadri aggiuntivi al modello 730	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 9-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali
	Partita IVA (eventuale)									
	celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore									
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico					
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta			
	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	Familiari a carico		RA RB RC RP LC RN RV CR DI RX RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE							
	LM TR RU NR FC		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario		Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario		Presenza Visto Superbonus			
	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)			
							(MOLIN CRISTIANA)			
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato		BTTRCR64A18F205F							
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		2		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche			
	Data dell'impegno		giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO					
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale del C.A.F.					
	Codice fiscale del professionista				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA					

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		2022		2023	
TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
Dominicali	(Quadro RA, rigo RA23 col. 11)	,00		,00	
Agrari	(Quadro RA, rigo RA23 col. 12)	,00		,00	
Fabbricati	(Quadro RB, rigo RB10 col. 13 + col. 18)	494,00		494,00	
Lavoro dipendente	(Quadro RC - Sez. I, rigo RC5 col. 6)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. II, rigo RC9)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. III, rigo RC10 col. 1 + col. 6)		,00		,00
	(Quadro RC - Sez. IV, rigo RC11)		,00		,00
Lavoro autonomo	(Quadro RE, rigo RE25 e rigo RE26)	22.381,00	4.053,00	,00	,00
Impresa	(Quadro RF, rigo RF101 e rigo RF102 col. 6)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RG, rigo RG36 e RG37 col. 6)	,00	,00	,00	,00
Partecipazione	(Quadro RH, rigo RH14 + RH17 + RH18 col. 1 e RH19)	,00	,00	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria	(Quadro RT)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. I-A + Sez. I-B)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. II-A)	,00	,00	,00	,00
Altri redditi	(Quadro RL - Sez. II-B)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. III)	,00	,00	,00	,00
Allevamento	(Quadro RD, rigo RD18 e rigo RD19)	,00	,00	,00	,00
Tassazione separata (solo in caso di opzione per la tassazione ordinaria)	(Quadro RM, rigo RM15 col. 1 e RM15 col. 2 + RM23 col. 3)	,00	,00	,00	,00
Locazione cedolare	(Quadro LC, rigo LC1 col. 4)		,00		,00
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE		22.875,00	4.053,00	494,00	,00
Regime di vantaggio e regime forfetario – Quadro LM		,00		49.856,00	
Redditi assoggettati a cedolare secca		,00		,00	

DICHIARANTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)	PARTITA IVA
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) MOLIN	NOME CRISTIANA

[illegible]

ACCONTI NOVEMBRE							
IRPEF		LM	CEDOLARE	IVS	RR SEZ. II e III	IVIE	IVAFE
		3.739,00					

VERSAMENTO RATEALE			
<div>⚠</div> <div>ATTENZIONE:</div> <div>GLI IMPORTI DELLE SINGOLE RATE DEL PROSPETTO</div> <div>NON TENGONO CONTO DI EVENTUALI CREDITI DI IMPOSTA</div> <div>(DA PORTARE IN COMPENSAZIONE)</div> <div>CHÉ POSSONO INTERVENIRE IN DATA SUCCESSIVA ALLA</div> <div>COMPILAZIONE DELLA PRESENTE</div>	1ª RATA entro il		
	2ª RATA entro il		
	3ª RATA entro il		
	4ª RATA entro il		
	5ª RATA entro il		
	6ª RATA entro il		
	7ª RATA entro il		
VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE			
DATA		IMPORTO	
31/07/2024		10.142,00	
VERSAMENTI IMU			
	ACCONTO		SALDO
IMU			

DATI GESTIONALI		DATA CALCOLO MAGGIORAZIONE			31	07	2024	COMPENSAZIONE VERTICALE IRPEF	<input type="checkbox"/>
COD. SEDE INPS:		UFFICIO:						DIRITTI CAMERALI	<input checked="" type="checkbox"/>
		AGGIORNAMENTO VERSAMENTI UNIFICATI		<input checked="" type="checkbox"/>	UTILIZZO ALTRI CREDITI				

DETERMINAZIONE CARICO FISCALE ANNO 2024					
IRPEF	ADDITIONALI	LM	7.478,00	CEDOLARE	RR
TOTALE REDDITO DICHIARATO 50.350,00		TOTALE IMPOSTE 		% TASSAZIONE %	