

Condominio e fisco



- Gli adempimenti fiscali dell' amministratore
- Gli adempimenti fiscali del condominio
- Certificazione unica
- Mod. 770
- Quadro AC
- Le ritenute d'acconto del condominio
- Le agevolazioni e gli adempimenti collegati



Quando è necessario l'amministratore?



Quando i condomini sono più di 8 è il C.C. che stabilisce la nomina dell'amministratore all'art. 1129.

La legge 11 Dicembre 2012 n.220 stabilisce i requisiti per poter svolgere l'incarico di amministratore di condominio

Adempimenti fiscali dell'amministratore



La rappresentanza fiscale dell'amministratore si acquisisce dal momento in cui viene presentato all'ade il modello AA5/6 o AA7/9.

Richiesta codice fiscale
Variazione dati

Conservazione documentazione

Quadro AC per 740 o mod.K per 730



**DOMANDA ATTRIBUZIONE CODICE FISCALE,
COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI, AVVENUTA FUSIONE,
CONCENTRAZIONE, TRASFORMAZIONE, ESTINZIONE
(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)**

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003	<i>Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali; qui di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nel presente modello e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.</i>
Finalità del trattamento	Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nel modello sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate nonché dai soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria e professionisti) per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni) in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante. Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati (ad es. Camere di commercio) o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.
Dati personali	I dati richiesti nel modello devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.
Modalità del trattamento	Il modello può essere consegnato ad un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati contenuti nel modello: • con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti; • con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, Camere di commercio).
Titolari del trattamento	Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo. In particolare sono titolari: • Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta, l'elenco dei responsabili; • gli intermediari, i quali, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
Responsabili del trattamento	I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della Sa.ge.i. S.p.A., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.
Diritti dell'interessato	Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a: • Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre, 97 - 00187 Roma; • Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo, 426 c/d - 00145 Roma.
Consenso	Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

[Faint, illegible text from the reverse side of the page]

DATA: CODICE FISCALE:

Il sottoscritto _____ delega il Sig. _____ a presentare in suo vece il presente modulo.

DATA _____ FIRMA _____

Codice fiscale dell'intermediario										N. iscrizione all'Albo dei CAF									
Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente										☐									
Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette										☐									
Data dell'impegno										Firma dell'intermediario									
giorno mese anno																			

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal contribuente ☐

Impegno a presentare per via telematica il modello predisposto dal soggetto che lo trasmette ☐

Data dell'impegno

giorno	mese	anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

--



**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE E DICHIARAZIONE
DI INIZIO ATTIVITÀ, VARIAZIONE DATI O CESSAZIONE ATTIVITÀ AI FINI IVA
(SOGGETTI DIVERSI DALLE PERSONE FISICHE)**

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003

Il D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali; qui di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

Finalità del trattamento

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nella dichiarazione sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate nonché dai soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria e professionisti). I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni e le Camere di Commercio) in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante. Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

Dati personali

I dati richiesti nella dichiarazione devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.

Modalità del trattamento

La dichiarazione può essere consegnata ad un intermediario previsto dalla legge (CAF, associazioni di categoria, professionisti), il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati contenuti nelle dichiarazioni:

- con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti;
- con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, le Camere di commercio).

Titolari del trattamento

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate, e gli intermediari assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo. In particolare sono titolari:

- il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta, l'elenco dei responsabili;
- gli intermediari, i quali, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Responsabili del trattamento

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della Sogei S.p.A., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

Diritti dell'interessato

Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero anche per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:

- Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre 97 - 00187 Roma;
- Agenzia delle Entrate, Via Cristoforo Colombo n.426 c/d - 00145 Roma.

Consenso

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

CORRECTION

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Postscript 15.

Copyright © 2006 by John Wiley & Sons, Inc.

Sodici legittimi,
comunisti
e, lo sappiamo,
Sodici affettivi

Domicilio Fiscal
se divide de la
sede legal,
administrativa o
efectiva

**Artista sostituito
a lungo di servizio**
In caso di prelievo artistico
indicare l'artista
sostituito

Articles de commerce étrangères

QUADRO C
RAPPRESENTANZE

CODICE FISCALE

Pagina n. _____

QUADRO H
PRESUNZIONE DI
CESSIONE - RAPPORTO
DI RAPPRESENTANZA
ART. 1, COMMA 4,
D.P.R. N. 441/1997

PARTITA IVA O CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE

QUADRO I
ALTRE INFORMAZIONI
IN SEDE
DI INIZIO ATTIVITÀ

Dati relativi all'attività
destinata all'esercizio
nell'attività

Dati relativi all'attività
esercitata

ALLEGATI

**QUADRI COMPILATI
E FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri:

A B C D E F G H I (altri) _____

foglio _____

DATA

CODICE FISCALE

FIRMA DEL DICHIARANTE

DELEGA

Il sottoscritto _____

delega il Sig. _____

nota al _____

il _____

in presenza di cui viene il presente modello

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

**IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA**

**RISERVATO
ALL'INTERMEDIARIO**

Codice fiscale dell'intermediario

N. protocollo affetto da C&F

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

Impegno a presentare per via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette

Data dell'impegno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VIA MICHELE

P.IVA:

C.F.:

Spett.le

Via

ROMA RM

C.F.:

Codice Destinatario: 0000000

FATTURA n° 6 del 26/03/2021

DATA: 26/03/2021

PAG: CONTANTI VISTA FATTURA

Fattura immediata (TD01) del 26/03/2021 N.ro 6

Pag

BANCA:

ABI:

CAB:

BIC:

IBAN:

1

DESCRIZIONE	Q.TA'	U.M.	PREZZO	%SC	IMPORTO	IVA
Segnalazione Certificata Inizio Attività per l'immobile in Roma Via	1,00000		500,00000		500,00	N2.2
DIRITTI E SPESE	1,00000		251,24000		251,24	N1
Imposta di bollo assolta virtualmente ai sensi del DM 17.6.2014	1,00000		2,00000		2,00	N1

CASSE PREVIDENZIALI

Cassa Previdenza e Assistenza Geometri

%ALiquota

5,00

IMPONIBILI

500,00

IMPOSTA

25,00

RIEPILOGO IVA

ALiquota

IMPONIBILE

IMPOSTA

N1 - escluse ex art.15

0,00

253,24

0,00

N2 - non soggette

0,00

25,00

0,00

N2.2 - Escluso art. 1 comma 54/89 L. 190/14

0,00

500,00

0,00

SCADENZE

26/03/2021 € 778,24

Totale imponibile	778,24
Bollo	2,00
Totale documento	778,24

Copia analogica della fattura elettronica inviata al SDI

NETTO DA PAGARE

778,24

Operazione effettuata ai sensi dell'art. 1, commi da 54 a 89 della Legge n. 190/2014 - Regime forfetario"
Il compenso non è soggetto a ritenute d'acconto ai sensi della legge 190 del 23 Dicembre 2014 art. 1 comma 67.

VIA [REDACTED]
00166 ROMA RM

P.IVA: [REDACTED] C.F.: [REDACTED]

Spett.le

VIA [REDACTED]

00165 ROMA RM

C.F.: [REDACTED] P.IVA: IT [REDACTED]

Codice Destinatario: X2PH38j

Parcella n° 5 del 20/03/2021
ASSEGNO BANCARIO

Descrizione	%SC	Importo	IVA
ONORARI PER CONTABILITA' E RELATIVE DICHIARAZIONI ACCONTO 2019		531,44	22 - Aliquota al 22%
ON			
AG			
P			
Cassa Previdenza Dottori Commercialisti		531,44	4,00

ON
AG
P

R.T. 201.

I.E

C

ON
AG
P

Copia analogica della fattura elettronica inviata al SDI

Scadenze
22/03/2021 € 568,00

Onorari	531,44
Totale Dettaglio	531,44
Totale soggetto a ritenuta	531,44
Ritenuta 20%	106,29
Non sogg. ritenuta/ C. Prev.	21,26
Totale imponibile	552,70
Importo IVA	121,59
Totale Documento	674,29
Netto da pagare	568,00

1.100.00

R.E.A.: ROMA n. 10

P.IVA: [REDACTED] C.F.: [REDACTED]
[REDACTED]@pec.it

Spett.le
CONDOMINIO VIA
VIA A
00136 ROMA RM
C.F.:

Codice Destinatario: 00000000

FATTURA n° 5 del 11/04/2021

Fattura immediata (TD01) del 11/04/2021 N.ro 5

Pag

DATA: 11/04/2021

PAG: BONIFICO BANCARIO

BIC:

1

BANCA: BANCO BPM

ABI: 05034 CAB: 03302

IBAN: IT00

DESCRIZIONE

O.TA'

U.M.

PREZZO

%SC

IMPORTO

IVA

PRESTAZIONI DI PULIZIA E POTATURE
VARIE

1,000000

1,000,00000

1,000.00

22

RIEPILOGO IVA

22 - Aliquota al 22%

ALIQUOTA

22.00

IMPONIBILE

1.000.00

IMPOSTA

220.00

ATTENZIONE!
ERRATA:

SCADENZE

12/04/2021 € 1100,00

Totale imponible

1,000.00

Importo IVA

220,00

Totale documento

1.220,00

MALE 6/10/20

Copia analogica della fattura elettronica inviata al SDI

NETTO DA PAGARE

1.220.00

1.180,00

R.E.A.: ROMA n. [REDACTED]

VIALE DI [REDACTED]

Tel: [REDACTED]

P.IVA: [REDACTED]

C.F.: [REDACTED]

Spett.le
CONDOMINIO VIA [REDACTED]
VIA DELLA [REDACTED]

00100 ROMA RM

C.F.: [REDACTED]

[REDACTED]

Codice Destinatario: 0000000

6

FATTURA n° 5 del 11/04/2021

DATA: 11/04/2021

PAG: BONIFICO PARLANTE

BANCA: BANCO BPM

ABI: 05034

CAB: 03302

Fattura immediata (TD01) del 11/04/2021 N.ro 5

BIC:

IBAN:

Pag.

1

DESCRIZIONE

LAVORI DI RIFACIMENTO INTONACO E
PITTURA ANDRONE SCALA

Q.TA'

1,00000

U.M.

PREZZO

500,00000

%SC

IMPORTO

500,00

IVA

10

RIEPILOGO IVA

10 - Aliquota al 10%

ALIQUOTA

10,00

IMPONIBILE

500,00

IMPOSTA

50,00

Totale imponibile

500,00

Importo IVA

50,00

Non soggetto a ritenuta

500,00

Totale documento

550,00

SCADENZE

12/04/2021 € 550,00

Copia analogica della fattura elettronica inviata al SDI

NETTO DA PAGARE

550,00

Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: [REDACTED] Codice fiscale: [REDACTED] Cognome nome: [REDACTED] Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: VIALE [REDACTED] Comune: [REDACTED] Provincia: RM Cap: [REDACTED] Nazione: IT Telefono: [REDACTED] Email: [REDACTED]	Cessionario/committente (cliente) Codice fiscale: [REDACTED] Denominazione: CONDOMINIO [REDACTED] Indirizzo: VIA DELLA [REDACTED] Comune: ROMA Provincia: RM Cap: 00100 Nazione: IT
Terzo Intermediario Identificativo fiscale ai fini IVA: [REDACTED] Denominazione: BLUENEXT SRL	

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		3	11-05-2020	

Causale
Fattura del 11/05/2020 N.ro 3

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto e magg.	%IVA	Prezzo totale
	PULIZIA GIARDINO E POTATURE VARIE	1,00	200,00			22,00	200,00
Informazioni documento #ID# AswTRgs Fattura #TPD01# AswTipoDoc Vendita Diretta #CD01# AswCarDoc Bonifico bancario #TPD5# AswTipoPag							

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Art.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata)	22,00			200,00	44,00
imposta bollo		Sconto/Maggiorazione	Art.	Totale documento	244,00

Dati ritenuta d'acconto	Aliquota ritenuta	Causale	Importo
RT01 Ritenuta persone fisiche	4,00	W (decodifica come da modello CU)	8,00

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenza	Importo
MP05 Bonifico	[REDACTED]	Data scadenza: 11-05-2020	236,00

Allegati:

- documenti [REDACTED] Altro allegato [REDACTED]

Conforme Standard AssoSoftware



C.F. Fornitore: [redacted] - Data invio: 14/03/2021 - Protocollo: [redacted]
 C.F. Sogg: [redacted] - Data vers.: 15/03/2021 - Stato: Inviata
 DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
 PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

COND. VIA

data di nascita

giorno

anno

anno M o F

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

via e numero civico

R M VIA GIUSEPPE

prov.

codice identificativo

DOMICILIO FISCALE ROMA

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
 genitore, tutore o curatore fallimentare

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

1 0 1 9

retenzione/regionale/

0002

anno di

2021

importi a debito versati

37,20

importi a credito compensati

7,60

TOTALE A

44,80 B

SALDO (A-B)

44,80

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

EURO +

44,80

DATA

giorno

anno

5 0 3

2 0 2 1

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AGENZIA

05696

CASAPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

numero / emesso su

bancario/postale

circolare/vaglia postale

cod. ABI

COD. CAB

importo addebitato su

o contante bancario n°

000

CIN

cod. ABI

05696

CAB



C.F. Fornitore: [redacted] Data invio: 02/03/2020 - Protocollo: [redacted]
C.F. Sog. [redacted] Data vers.: 02/03/2020 - Stato: Accolta e vers. addebitato
DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **1**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[redacted]
cognome, denominazione o ragione sociale

[redacted]
nome

DATI ANAGRAFICI

COND. [redacted]

data di nascita

giorno

anno

secolo M o F

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE ROMA

R M

VIA

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

regione/regione/
provincia/rt

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

1 0 1 9

0005

2019

19,69

1 0 2 0

0002

2020

3,60

8 9 0 6

0005

2019

0,74

codice ufficio

codice ditta

TOTALE A

24,03 B

SALDO (A-B)

+ 24,03

SEZIONE INPS

codice sede

codice contributo

servizio INPS/codice INPS/
fondo quindici

da

al

periodo di riferimento

da

al

importi a debito versati

importi a credito compensati

codici

RA

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

regione/
mese rt

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/
codice comune

anno
mese

dal

al

periodo di riferimento

codice tributo

regione/
mese rt

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

C.C.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

codice contributo

codice posizione

da

al

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

24,03

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE A CURA DI BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

giorno

anno

0 2 0 3

2 0 2 0

AGENZIA

CASAPOSTELLO

Pagamento effettuato con assegno
n.ro

bancario/postale
circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente bancario n°

00000

CIN

cod. ABI

CAS



C.F. Fornitore: [redacted] - Data invio: 16/12/2020 - Protocollo: [redacted] 000001

C.F. Sogg: [redacted] - Data vers.: 16/12/2020 - Stato: Accolta e vers. addebitato

DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTEPROV. **2**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[redacted]

Denaro in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

COND. [redacted]

nome

data di nascita

giorno

mese

anno

selec M o F

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

R M

VIA [redacted]

DOMICILIO FISCALE ROMA

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSIcodice tributo
1 0 2 0
1 0 2 0
1 0 4 0
8 9 0 6retezione/regione/
prov. mese rt.
0011
0010
0011
0010anno di riferimento
2020
2020
2020
2020importi a debito versati
66,00
10,44
600,00
0,16importi a credito compensati
-
-
-
-

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

676,60 B

SALDO (A-B)

+ 676,60

SEZIONE INPS

codice sede
codice contributomarchio INPS/codice INPS/
Stato azienda

da

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

marchio

a

cod

RS

+ New.

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

retezione/regione/
mese rt.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/
codice comune

item

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

Deduzione

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

S.S.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

codice ente

codice comune

item

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

mese

giorno

anno

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

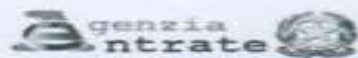
EURO + 676,60

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE A CURA DI BANCAPORTEFAGGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA
giorno mese anno
1 6 1 2 2 0 2 0CODICE BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
AZIENDA
05696
CABINETTELLO
[redacted]Pagamento effettuato con assegno
n.ro
tratto / emesso subancario/postale
circolare/vaglia postale
cod. ABI
CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 0000 [redacted] CIN [redacted] cod. ABI 05696 CAB [redacted]



C.F. Fornitore: [redacted] Data invio: 11/08/2020 - Protocollo: [redacted] 000001
C.F. Sogg: [redacted] Data vers.: 11/08/2020 - Stato: Accolta e vers. addebitato

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PRIV.

3

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

[redacted]
cognome, denominazione o ragione sociale

[redacted]
nome

DATI ANAGRAFICI

data di nascita: 26/02/1985 M o F
comune: ROMA

comune (o Stato estero) di nascita: ROMA

prov.: R M

DOMICILIO FISCALE ROMA

prov.: R M VIA: [redacted]

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	relazione/regione/prov. (reg. IT)	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1040	0007	2019	40,13	
RITENUTE ALLA FONTE	1040	0008	2019	140,37	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1040	0012	2019	140,04	
	8906	0007	2019	1,50	
	8906	0012	2019	5,25	
	8906	0008	2019	5,25	
TOTALE A				332,54 B	
					+/- SALDO (A-B)
					332,54

SEZIONE INPS

	codice tributo	relazione/regione/prov. (reg. IT)	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C				D	
					+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

	codice tributo	relazione/regione/prov. (reg. IT)	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE E				F	
					+/- SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

	codice tributo	relazione/regione/prov. (reg. IT)	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G				H	
					+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice tributo	relazione/regione/prov. (reg. IT)	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I				L	
					+/- SALDO (I-L)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 332,54

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

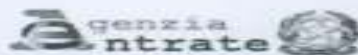
DATA: 11/08/2020
CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: 01030

n.ro tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 00000 [redacted] CIN [redacted] cod. ABI 01030 CAB [redacted]



C.F. Fornitore: [redacted] - Data invio: 15/06/2020 - Protocollo: [redacted]
C.F. Soggiunto: [redacted] - Data vers.: 15/06/2020 - Stato: Accolta e vers. addebitato
DELEGA IRREVOCABILE A:

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. [redacted]

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE [redacted]

cognome, denominazione o ragione sociale

nome [redacted]

Spazio in caso di atto d'imposta non coincidente con atto sociale

DATI ANAGRAFICI

data di nascita [redacted]
giorno 26 mese 02 anno 2019 sesso M o F M

comune (o Stato estero) di nascita

ROMA

prov. [redacted]

R M

comune

prov. [redacted]

via e numero civico

R M

VIA [redacted]

DOMICILIO FISCALE ROMA

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ENRARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

relazione/regione/ prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice stato

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

codice contributo

relazione INPS/regione INPS/ Stato estero

relazione/regione/ prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

relazione/regione/ prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente

codice comune

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

H501

X

1

3

9

1

8

2020

codice tributo

relazione/regione/ prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

654,00

TOTALE G

654,00

SALDO (G-H)

654,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice ente

codice sede

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

INAIL

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

Anno

Rel.

Contrib.

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 654,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE A CURA DI BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

giorno 15 mese 06 anno 2020

codice 01030

n.ro [redacted]

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI [redacted]

CAS [redacted]

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 000000 [redacted] CIN [redacted] cod. ABI 01030 CAS [redacted]



C.F. Fornitore: [redacted] - Data invio: 15/12/2020 - Protocollo: [redacted]
C.F. Sogg: [redacted] - Data vers.: 15/12/2020 - Stato: Accolta e vers. addabitato

Mod. F24

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:
AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. [redacted]

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE [redacted]

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

Bancone in caso di anno d'ingressa non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

data di nascita
giorno
2 6 0 2

anno
1 9 8 5

anno M o F
M

comune (o Stato estero) di nascita
ROMA

PROV.
R M

DOMICILIO FISCALE

ROMA

PROV.
R M

Via e numero civico

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

regione/regione/prov. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

codice ufficio

codice ABI

IMU

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

contributo

metodo INPS/codice INPS/tras. azienda

da

metodo

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

2° MTA

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

regione/regione/prov. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/
codice comune

anno

tributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

da

anno

contributo

codice tributo

regione/regione/prov. mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

655,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

contributo

metodo INPS/codice INPS/tras. azienda

da

metodo

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

codice ente

contributo

metodo INPS/codice INPS/tras. azienda

da

metodo

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO - 655,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE E CURARE IL BANCAPOSTE-AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

giorno

anno

1 5 1 2 2 0 2 0

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

01030

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 00000 [redacted] CIN [redacted] cod. ABI 01030 CAB [redacted]

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. [redacted]

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE [redacted]

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione di ragione sociale

nome

banca in caso di asse di deposito con accredito con asse asse

data di nascita
giorno mese anno

anno M o F

comune (o Stato estero) di nascita

prov. R M

codice comune

prov. R M

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE [redacted]

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice sito

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

numero contributo

periodo di riferimento

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

selezione mese n°

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente

codice tributo

selezione mese n°

anno di riferimento

numero contributo

codice tributo

selezione mese n°

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

52,00 H

SALDO (G-H)

52,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice ente

codice sede

numero contributo

codice posizione

selezione mese n°

anno di riferimento

numero contributo

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

numero contributo

codice posizione

selezione mese n°

anno di riferimento

numero contributo

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 52,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO DA COMPLETARE A CURA DI SUCCEDENTRARI DELLA RISCOSSIONE

DATA
giorno mese anno
3 0 0 7 2 0 2 0

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
AGENZIA
05034

Pagamento effettuato con assegno
n.ro
tratto / emesso su

bancario/postale
circolare/vaglia postale

cod. ABI

CAS

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 0000 [redacted]

CIN [redacted]

cod. ABI [redacted]

CAS [redacted]

SEZIONE I
Dati identificativi del condominio

AC1	Codice fiscale	Denominazione
	9733	CONDOMINIO VIA

SEZIONE II
Dati catastali del Condominio (trasferiti al recupero del patrimonio edilizio)

AC2	Codice catastale del condominio	Codice sezione	TU	Sezione urbana/Comune catastale	Foglio	Particella	Subalterno
	H501		U		242		
AC3	Domanda di accoglimento		Data	Numero		Provincia Ufficio Agenzia Entrate	

SEZIONE III
Dati relativi ai redditi e agli acquisti di beni e servizi

AC4	Codice fiscale	Cognome e/o Denominazione
	00585	COMPENSORIO
	Nome (solo per le persone fisiche)	Indirizzo (se è P.I.)
	Importo complessivo degli acquisti di beni e servizi	Codice Stato Estero
	31.062,00	
AC5	00589	BROKER
	226,00	
AC6	00585	ASSICURAZIONI SPA
	1.338,00	
AC7		
	.00	
AC8		
	.00	
AC9		
	.00	

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



Codice fiscale

0 0 1 0 0 0 6 0 5 8 5

TIPO DI COMUNICAZIONE DATI RELATIVI AL SOSTITUITO	Annullamento ☐		Sostituzione ☐		Eventi eccezionali ☐	
	Codice fiscale [REDACTED] 60585					
	Cognome e Denominazione COND. VIA [REDACTED]				Nome [REDACTED]	
	Telefono e fax prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE	Codice fiscale [REDACTED] 01B		Codice cancello 01		Codice fiscale società o ente dichiarante [REDACTED]	
	Cognome [REDACTED]		Nome [REDACTED]			
FIRMA DELLA COMUNICAZIONE	Numero certificazione 10		Quadrante CT [REDACTED]		FIRMA X [REDACTED]	
	IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA					
Ricevuto dall'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato [REDACTED]					
	Impegno a presentare in via telematica la comunicazione					2
	Data dell'impegno giorno 23 mese 03 anno 2021		FIRMA DELL'INCARICATO X [REDACTED]			

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2020

DATI ANAGRAFICI
DATI RELATIVI AL
DATORE DI
LAVORO, ENTE
PENSIONISTICO O
ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1 **85** Cognome e Denominazione 2 **COND. VIA** Nome 3
Comune 4 **ROMA** Prov. 5 **RM** Cap. 6 **00166** Indirizzo 7 **VIA**
Indirizzo di posta elettronica 8 Codice attività 9 Codice sede 10

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE
PENSIONATO O
ALTRO
PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 **SRL PER L'AMBIENTE** Cognome e Denominazione 2
Nome 3
Sesso 4 **M** Data di nascita 5 **03/03/1985** Comune (o Stato estero) di nascita 6 **ROMA** Provincia di nascita (sigla) 7 **RM** Categoria professionale 8 **01** Eventi occasionali 9 **NO** Data di espletto della prestazione 10 **03/03/2021** Stato estero 11

DATI RELATIVI AL
RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 10

RISERVATO
AI PERCIPENTI
ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero 40 Località di residenza estera 41
Viale e numero civico 42 Non residenti (Schumacher) Codice Stato estero 43

DATA
giorno 23 mese 03 anno 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

X

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

11

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE
TIPOLOGIA
REDITTUALE
DATI FISCALI

Sezione
1 W

2 Anno	3 Anziosità	4 Ammontare lordo corrisposto	5 Somme non soggette a ritenute per regime convenzionale
6 Codice	7 Altre somme non soggette a ritenute	8 Imposte	9 Ritenute a titolo d'accanto
10 Ritenute a titolo d'imposta	11 Ritenute sospese	12 Addizionale regionale a titolo d'accanto	13 Addizionale comunale a titolo d'accanto
14 Addizionale regionale sospesa	15 Addizionale comunale sospesa	16 Imponibile anni precedenti	17 Ritenute operate anni precedenti
18 Somme restituite al nato della ritenute suola	19 Spese rimborsate	20 Ritenute rimborsate	

DATI
PREVIDENZIALI

26 Codice fiscale Enia previdenziale	27 Denominazione Enia previdenziale
28 Codice azienda	29 Categoria
30 Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	31 Contributi previdenziali a carico del percipiente
32 Importo altri contributi	33 Contributi dovuti
34 Somme corrisposte prima della data di fallimento	35 Somme corrisposte dal curatore/commissario
36 Ritenute a titolo d'accanto	37 Ritenute sospese
38 Addizionale Regionale a titolo d'accanto	39 Addizionale Regionale sospesa
40 Addizionale comunale a titolo d'accanto	41 Addizionale comunale sospesa

FALLIMENTO
E LIQUIDAZIONE
COATTA
AMMINISTRATIVA

REDDITI
EROGATI DA
ALTRI
SOGETTI

42 Codice fiscale	43 Imponibile
44 Ritenute a titolo d'imposta	45 Ritenute sospese
46 Addizionale Regionale a titolo d'imposta	47 Addizionale Regionale sospesa
48 Addizionale comunale a titolo d'imposta	49 Addizionale comunale sospesa

Casi particolari
Operazioni
straordinarie

50 Codice fiscale (sezione lavoro autonomo e redditi diversi)	51 Codice fiscale (sezione pignoramento presso terzi)	52 Codice fiscale (sezione indennità di esproprio)
---	---	--

Somme liquidate
a seguito
di pignoramento
presso terzi
Ritenute a titolo
d'accanto
delle somme

53 Codice fiscale debitore principale	54 Somme erogate	55 Ritenute operate	56 Somme erogate non tassate
57	58	59	60
61	62	63	64

Somme corrisposte
a titolo
di indennità di
esproprio, altre
indennità e
interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
65 Somme corrisposte	66 Ritenute operate	67 Somme corrisposte	68 Ritenute operate
69	70	71	72
73	74	75	76

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/03/2021 - IT/00000111



Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come tratta i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs. 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2019 - IT/Ministero 5/1

Finalità del trattamento	I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.
Conferimento dei dati	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'omissione e/o l'indicazione non veritiera di dati può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.
Periodo di conservazione dei dati	I dati saranno conservati fino al 31 dicembre dell'undicesimo anno successivo a quello di presentazione della dichiarazione di riferimento ovvero entro il maggior termine per la definizione di eventuali procedimenti giurisdizionali o per rispondere a richieste da parte dell'Autorità giudiziaria.
Categorie di destinatari dei dati personali	I suoi dati personali non saranno oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario potranno essere comunicati: - ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziarie; - ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili, ovvero alle persone autorizzate al trattamento dei dati personali che operano sotto l'autorità diretta del titolare o del responsabile; - ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria per la tutela dell'Agenzia in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.
Modalità del trattamento	I dati personali saranno trattati anche con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. L'Agenzia delle Entrate attua idonee misure per garantire che i dati forniti vengano trattati in modo adeguato e conforme alle finalità per cui vengono gestiti; l'Agenzia delle Entrate impiega idonee misure di sicurezza, organizzative, tecniche e fisiche, per tutelare le informazioni dall'alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall'utilizzo improprio o illegittimo. Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuali della legge (centri di assistenza, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per la finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate. Per la sola attività di trasmissione, gli intermediari assumono la qualifica di "titolare del trattamento" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.
Titolare del trattamento	Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia delle Entrate, con sede in Roma, via Giorgione n. 106 - 00147.
Responsabile del trattamento	L'Agenzia delle Entrate si avvale di Sogei Spa, in qualità di partner tecnologico al quale è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe tributaria, designata per questo Responsabile del trattamento.
Responsabile della Protezione dei Dati	Il dato di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati dell'Agenzia delle Entrate è: entrate.dpo@agenziaentrate.it
Diritti dell'interessato	L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati forniti anche attraverso la consultazione all'interno della propria area riservata, area Consultazioni del sito web. Ha, inoltre, il diritto di chiedere, nella forma previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti e di esercitare ogni altro diritto ai sensi degli articoli 18 e 20 del Regolamento laddove applicabili. Tali diritti possono essere esercitati con richiesta indirizzata a: Agenzia delle Entrate, Via Giorgione n. 106 - 00147 Roma - indirizzo di posta elettronica: entrate.updp@agenziaentrate.it Qualora l'interessato ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento e al D.Lgs. 196/2003 potrà rivolgersi al Garante per la Protezione dei dati Personali, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento. Ulteriori informazioni in ordine ai suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it .
Consenso	L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto è previsto dalla legge.

La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Codice fiscale ~~0585~~

TIPO DI DICHIARAZIONE		Correttiva del settimi	Dichiarazione integrativa	Protocollo dichiarazione inviata	-	Eventi eccezionali
DATI RELATIVI AL SOSTITUTO		Cognome e denominazione COND. VIA Comune (o Stato estero) di nascita Provincia (sigla) Data di nascita Sesso (segnare la relativa casella) M ☐ F ☐ Codice fiscale ~~0585~~ Codice attività Telefono o fax Indirizzo di posta elettronica Codice paese estero Codice di identificazione fiscale estero Stato (tab. SA) 1 Natura giuridica (tab. SB) SI Situazione (tab. SC) 6 Codice fiscale del distretto di appartenenza (inserito alle Amministrazioni dello Stato) Codice fiscale ~~0585~~ 01501B Codice carta 1 Data apertura bilancio Data carica 09 06 2016 Cognome Nome Data di nascita 22 02 1964 Comune (o Stato estero) di nascita ROMA Codice Stato estero Stato federato, provincia, contea Località di residenza RM Indirizzo estero Telefono o fax Codice fiscale società o ente dichiarante				
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE		Sesso (segnare la relativa casella) M ☐ F ☒ X Provincia (sigla) RM				
REDAZIONE DELLA DICHIARAZIONE		Quadri compilati e ritenute operate SF ☐ SG ☐ SH ☐ SI ☐ SK ☐ SL ☐ SM ☐ SO ☐ SP ☐ SQ ☐ SS ☐ DI ☐ IT ☒ SV ☐ SX ☐ SY ☐ Dipendente Autonomo Capitali Locazioni brevi Altre ritenute X Codice fiscale altro incaricato Sostituto Dipendente Autonomo Capitali Locazioni brevi Altre ritenute Codice fiscale altro incaricato Sostituto Dipendente Autonomo Capitali Locazioni brevi Altre ritenute Invia avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario ☐				
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		Situazioni particolari Soggetto Codice fiscale Soggetto Codice fiscale Soggetto Codice fiscale Soggetto Codice fiscale Soggetto Codice fiscale Soggetto Codice fiscale FIRMA DEL DICHIARANTE X FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA				

Codice fiscale

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA
Riservato
all'incaricato

Codice fiscale dell'incaricato

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione

2

Data dell'impegno

07

09

2020

FIRMA DELL'INCARICATO

X

VISTO DI
CONFORMITÀ
Riservato al C.A.F.
o al professionista

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

Si rilascia il visto di conformità
ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 341/1997

70

2020
Agenzia Entrate

CODICE FISCALE

0 5 8 5

QUADRO ST

Ritenute operate, trattenute per assistenza fiscale,
e imposte sostitutive

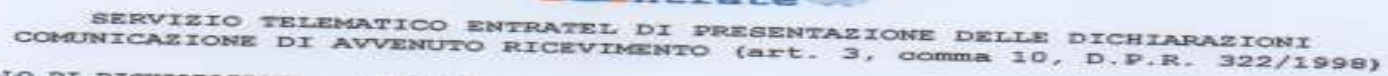
Mod. N. 1

Sezione I
Entrate

ST1	CODICE FISCALE DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA (da compilare solo in caso di operazioni straordinarie e successioni)						Eventi accidentali
	Periodo di riferimento trimestre	anno	Ritenute operate	Crediti di imposta utilizzati e accontati	Importo versato		
ST2	01	2019	12,40		12,40		
	trimestre		Rendimento	Note	Codice ritenute	Data di versamento giorno mese anno	
					1019	18 02 2019	
ST3	02	2019	3,60		3,60		
					1020	06 03 2019	
ST4	03	2019	12,00		12,00		
					1020	16 04 2019	
ST5	04	2019	1,70		1,70		
					1020	14 05 2019	
ST6	05	2019	49,60		49,60		
					1019	14 05 2019	
ST7	07	2019	38,24		38,24		
					1019	14 08 2019	
ST8	08	2019	37,20		37,20		
					1019	14 08 2019	
ST9	07	2019	730,00		730,00		
					1040	14 08 2019	
ST10	10	2019	1,70		1,70		
			X		1020	16 01 2020	
ST11	12	2019	230,00		230,00		
					1040	16 01 2020	
ST12	12	2019	79,40		79,40		
					1019	16 01 2020	
ST13	05	2019	19,60		19,69		
			0,09	X	1019	03 03 2020	

**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

MODELLO DI DICHIARAZIONE	770 2020
	Periodo di imposta: 01/01/2018 - 31/12/2019
PROTOCOLLO N.	93841728 - 000001 DICHIARAZIONE presentata il 07/09/2020
LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA	
TIPO DI DICHIARAZIONE	Dichiarazione correttiva nei termini : NO Dichiarazione integrativa : NO Protocollo dichiarazione inviata: --- Eventi eccezionali : NO
DATI RELATIVI AL SOSTITUTO	Denominazione : COND. VIA Codice fiscale :
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE	Cognome e nome : Codice fiscale : Codice carica : 01 Data carica : 09/06/2016
REDAZIONE DELLA DICHIARAZIONE	Tipologia invio: 1 Casi di non trasmissione dei quadri ST, SV e SX: --- QUADRI COMPILATI E RITENUTE OPERATE Caselle barrate : ST Dipendente: --- Autonomo: SI Capitali: --- Locazioni brevi: --- Altre ritenute : --- Incaricato in gestione separata : --- GESTIONE SEPARATA Codice fiscale altro incaricato: --- Sostituto: --- Dipendente : --- Autonomo : --- Capitali : --- Locazioni brevi: --- Altre ritenute : --- Codice fiscale altro incaricato: --- Sostituto: --- Dipendente : --- Autonomo : --- Capitali : --- Locazioni brevi: --- Altre ritenute : ---
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario: NO Situazioni particolari: -- Attestazione: --- Soggetto: --- Codice fiscale: --- Soggetto: --- Codice fiscale: --- Soggetto: --- Codice fiscale: --- Soggetto: --- Codice fiscale: --- Soggetto: --- Codice fiscale: ---
INFORMO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato: --- Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione: 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: NO Data dell'impegno: 07/09/2020
VISTO DI CONFORMITA'	Codice fiscale responsabile C.A.F.: --- Codice fiscale C.A.F.: --- Codice fiscale professionista : ---
L'Agenzia delle Entrate provvederà ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente. Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 07/09/2020	



Periodo di imposta: 01/01/2019 - 31/12/2019

DATI DEL CLIENTE

DATI RELATIVI
AL SOSTITUTO

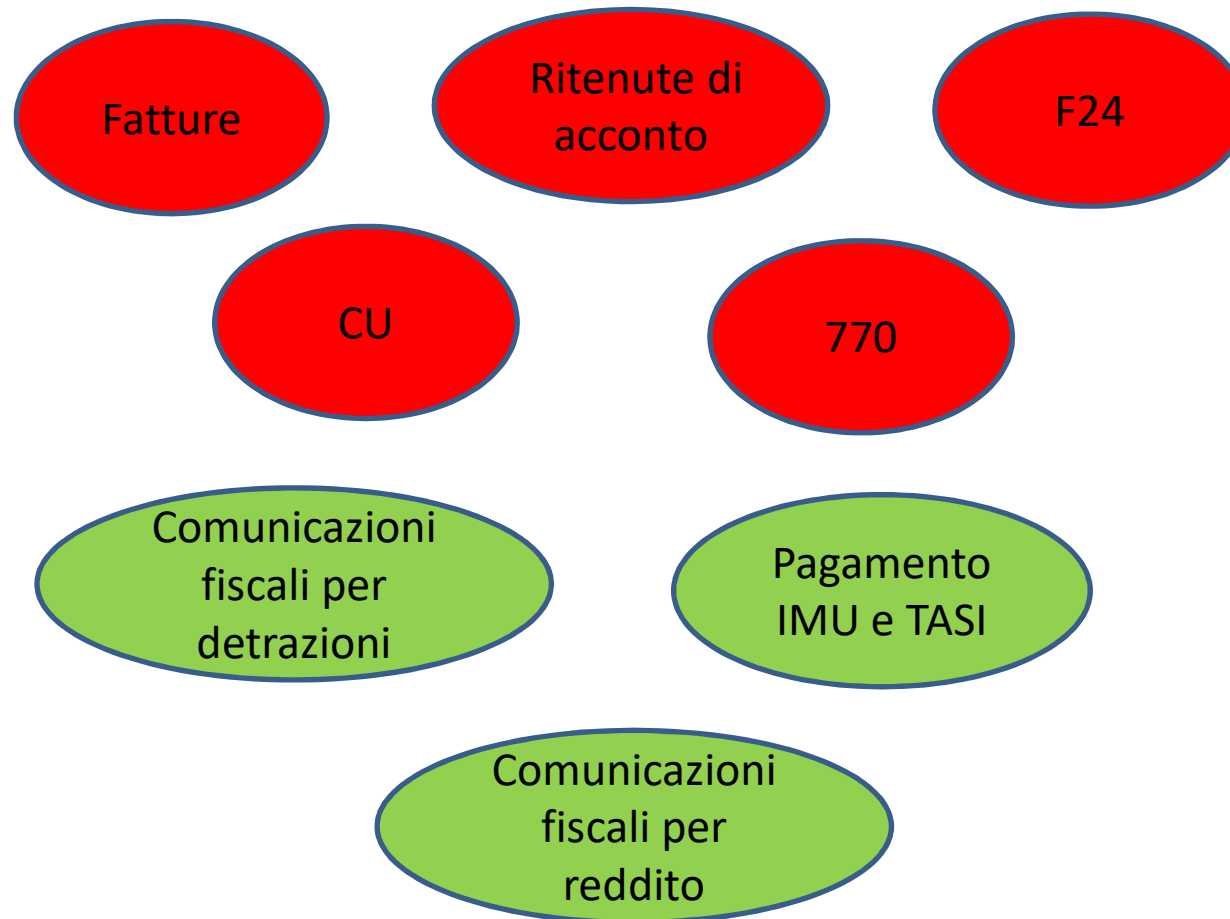
Denominazione : COND. VIA
Codice fiscale : 0000000000

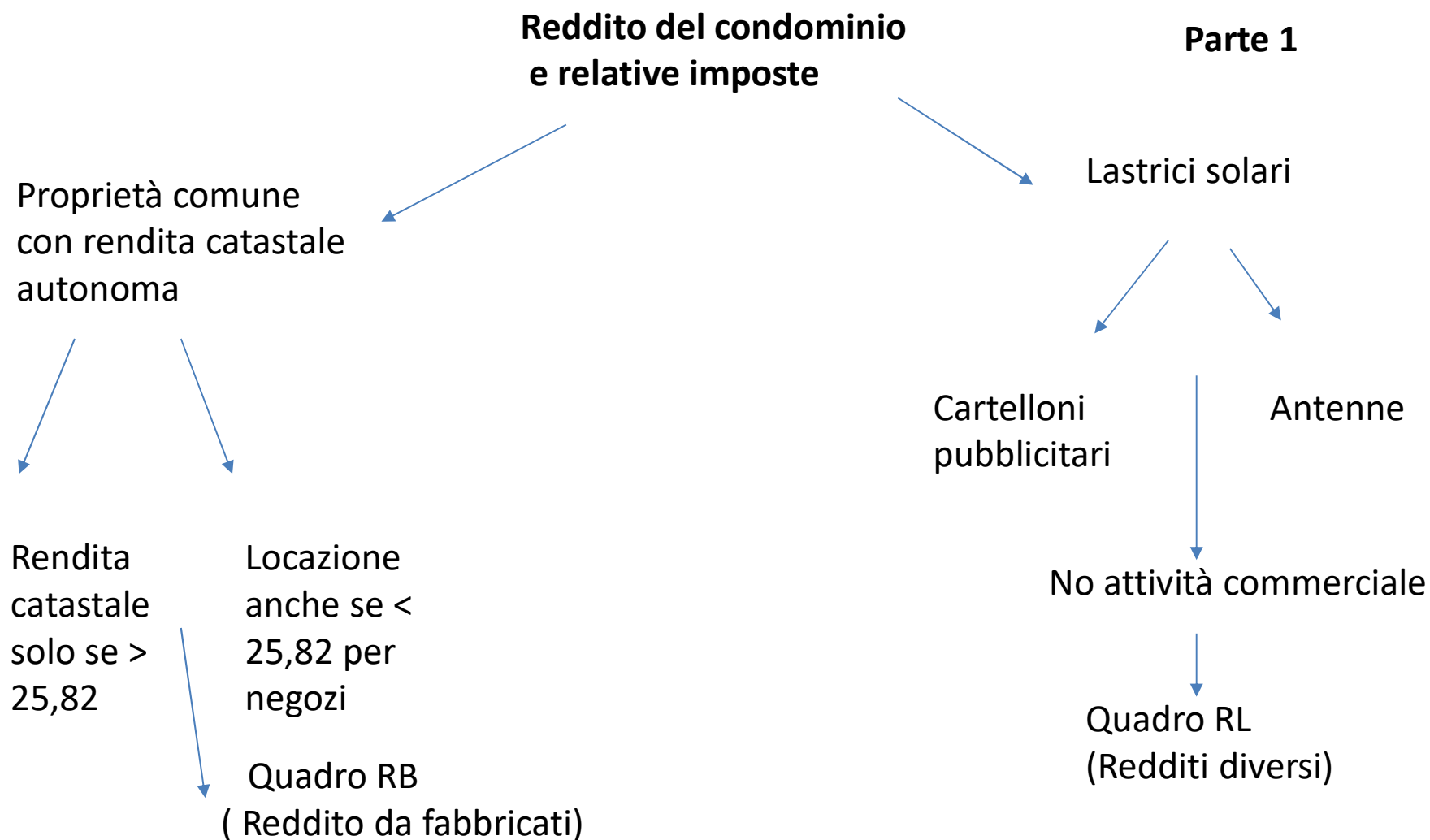
DATE PRINCIPALI

Quadri compilati : 57

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 07/09/2020

Gli adempimenti fiscali del condominio





Reddito del condominio e relative imposte

Parte 2

Proventi derivanti dalla cessione di energia elettrica «fotovoltaico»

- Pot fino a 20 Kwh tutto condominio no attiv. Comm. No reddito
- Pot fino a 20 Kwh autocons. Parz. No attiv. Comm. Reddito div. (RL)

- Pot fino a 20 Kwh cessione integr.

- Pot oltre 20 Kwh autocons. Parz.

Attività commerciale

Società di fatto (disp. Soc. di persone) -partita
iva – c.f. – contabilità – dich. Fisc. – IVA – IRAP
-750

Quadro RH soci

CODICE FISCALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

REDDITI
QUADRO RN
Redditi della società o associazione
da imputare ai soci o associati

Redditi		REDDITO D'IRRORITA		RITERUTE D'ACCORDO		IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO		CREDITO D'IMPOSTA		PERDITE		
Redditi	RN1	Imprese in contabilità ordinaria	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
	RN2	Imprese in contabilità semplificata	1	15.539,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
	RN3	Lavoro autonomo	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
	RN4	Tenenti	Reddito determinato ordinario	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Reddito determinato con imputazione	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Reddito agrario	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Reddito agrario con imputazione	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Reddito agrario con imputazione	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
	RN5	Quella PD	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
	RN6	Partecipazioni	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
RN7	Plusvalenze	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5		
RN8	Partecipazioni	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5		
RN9	Capitale e diversi	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5		
RN10	Plusvalenze prima della trasformazione (art. 170, comma 4)	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5		
RN11	Soggetti a tassazione separata	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5		
Altri redditi	RN12	Importo rgo RQ26, art. 1, lett. V-B	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
Reddito minimo	RN13	Reddito minimo	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
Perdite	RN14	Perdite	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
Redditi derivanti da imprese estere partecipate	RN15	Redditi	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
Gneri	RN16	Gneri deducibili	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5	
Gneri	RN17	Gneri deducibili	Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
			Art. 12, comma 2, TUR	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5
RN18	Reddito	1	0,00	2	0,00	3	0,00	4	0,00	5		

**DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE
DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE AI SOCI**

PAGINA 2 DI 2

Quote crediti d'imposta, ritenute e riserve

INTERESSE D'ACCORDO	RT. SU INTERESSE PRIME E ALTRI FRUTTI DI TITOLI (ESCLUSI IRII)	RTENUTE INDIVIDUALI PER CESSAZIONE RAPPORTI DI ASSENZA	CREDITO SUL FONDO COMUNE D'INVESTIMENTO	CREDITI D'IMPOSTA NON USCITI DALLA SOCIETÀ	ALTRI CREDITI D'IMPOSTA
,00	,00	,00	,00	,00	,00
ONERI DEDUCIBILI	ONERI PER DETRAZIONE D'IMPOSTA	CREDITO D'IMPOSTA PAGATO ALL'ESTERO	FRAGIENZA D'IMPOSTA	ACCONTI VERSATI	IMPORTI SULLE CONTABILITÀ ESTERE
,00	,00	,00	,00	,00	,00
QUOTA REDDITO ESTERO	IMPOSTA PAGATA ALL'ESTERO	RESIDUO DA RILASCIARE	IMPOSTA PAGATA ALL'ESTERO 2019 CIV. IRI	IMPOSTA PAGATA ALL'ESTERO RM ANNO PRECEDENTE	IMPOSTA SOSTITUITIVA TIRAZIONE ESTRACONTABILE
,00	,00	,00	,00	,00	,00
RESERVE (ART. 179 COMMA 4) DA RILEVARE	CREDITO SOCIETÀ BONUS	IMMOBILIZAZIONE VALORI INT. 15 D. 15 DEL 1985/86	PLUSVALENZA UNITARIA	PLUSVALENZA SOSPENSIBILE	CREDITO ART. BONUS
,00	,00	,00	,00	,00	,00
TASSAZIONE SEPARATA QUADRO RM	SOGGETTO ACCONTO 25%	ARTICOLO 17, COMMA 1			
,00	,00	,00	,00	,00	,00
					RESIDUO DI PONTE ESCPA
					,00

ELEMENTI CONTABILI DELLA SOCIETÀ

Periodo d'imposta dal	01/01/2019	AI	31/12/2019	
REDDITO O PERDITA DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE	PERDITA D'IMPRESA DELLA SOCIETÀ	REDDITO ANNUO SOCIETÀ NON OPERATIVA	PERDITA DI LAVORO AUTONOMO DELLA SOCIETÀ	REDDITO DI LAVORO AUTONOMO PER ATTIVITÀ DI RESIDUA
15.539,00	,00	,00	,00	,00
PERDITE NON COMPENSATE IN CONTABILITÀ ORDINARIA	PERDITE PRIME IN CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE	PERDITE NON COMPENSATE IN CONTABILITÀ SEMPLIFICATA	PERDITE PRIME IN CONT. SEMPLIFICATA NON COMPENSATE	PERDITE PRIME IN CONT. SEMPLIFICATA NON COMPENSATE
,00	,00	,00	,00	,00
PERDITE 25% PRIME	PERDITE 25% IN CONTABILITÀ SEMPLIFICATA	PERDITE 25% LAVORO AUTONOMO	DETRAZIONE AGE	DETRAZIONE AGE UTILIZZATA
,00	,00	,00	,00	,00
PROVENTI ATTIVITÀ DI MOBILITÀ AL NETTO DEI COSTI	RESERVE (ART. 179 COMMA 4) DA RILEVARE	BONUS BONIFICA AMBITUALE		
,00	,00	,00		

Dettaglio redditi terreni e fabbricati

REDDITO IMMOBILI IMPOSIBILI	REDDITO IMMOBILI NON IMPOSIBILI	REDDITO DOMINICALE IMPOSIBILE	REDDITO DOMINICALE NON IMPOSIBILE	REDDITO DOMINICALE NON IMPOSIBILE	REDDITO DOMINICALE NON IMPOSIBILE
,00	,00	,00	,00	,00	,00

Dati rideterminati per calcolo acconti IRPEF

REDDITO O PERDITA DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE	REDDITO ANNUO SOCIETÀ NON OPERATIVA	PERDITE NON COMPENSATE IN CONTABILITÀ ORDINARIA	PERDITE PRIME IN CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE	PERDITE NON COMPENSATE IN CONTABILITÀ SEMPLIFICATA	PERDITE PRIME IN CONT. SEMPLIFICATA NON COMPENSATE
15.539,00	,00	,00	,00	,00	,00
DETRAZIONE AGE	DETRAZIONE AGE UTILIZZATA				
,00	,00				

Data
La riproduzione, anche parziale, è vietata.

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE

X 

SEZIONE I-A

Redditi di capitale

RL1	Uti ed altri proventi equiparati	Tipo reddito	Reddito	Ritenute
RL2	Altri redditi di capitale		,00	,00
RL3	Totale (sommare l'importo di col. 2 agli altri redditi riportati e riportare il totale al rigo RL1 col. 5; sommare l'importo di col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo RL32 col. 4)		,00	,00

SEZIONE I-B

Redditi di capitale imputati da Trust

RL4	Codice fiscale del Trust	Reddito	Crediti di imposta sui fondi comuni di investimento	Crediti per imposte pagate all'estero	Ritenute
		,00	,00	,00	,00
	Eccedenze di imposta				
		,00			
	Altri crediti	,00	Accenti versati	Imposte delle controparti estere	
			,00	,00	

SEZIONE I-A

Redditi diversi

RL5	Contropartiti di cui all'art. 67, lett. a) del Tuir (sottizzazione di terreni, ecc.)	Reddito	Spese
RL6	Contropartiti di cui all'art. 67, lett. b) del Tuir (rivendita di beni immobili nel quinquennio)	,00	,00
RL7	Contropartiti di cui all'art. 67, lett. c) del Tuir (cessioni di partecipazioni sociali)	,00	,00
RL8	Proventi derivanti dalla cessione totale o parziale di aziende di cui all'art. 67, lett. h) e h-bis) del Tuir	,00	,00
RL9	Proventi di cui all'art. 67, lett. h) del Tuir, derivanti dall'affitto e dalla concessione in usufrutto di aziende	,00	,00
RL10	Proventi di cui all'art. 67, lett. h) e h-ter) del Tuir, derivanti dall'utilizzazione da parte di terzi di beni mobili ed immobili	Cedolare secca	
		,00	,00
		,00	,00
		,00	,00
RL11	Redditi di natura fondiaria non determinabili catastalmente (pensi, decime, livelli, ecc.) e redditi dei terreni dati in affitto per uso agricolo	Totale Cedolare secca	,00
		,00	,00
RL12	Redditi di beni immobili situati all'estero		,00
		,00	,00
RL13	Redditi derivanti dalla utilizzazione economica di opere dell'ingegno, di brevetti industriali, ecc. non conseguiti dall'autore o dall'inventore	Reddito sui quali non è stata applicata ritenuta	,00
RL14	Contropartiti derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente	Altri dati	,00
RL15	Compensi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente	Altri dati	,00
RL16	Compensi derivanti dall'assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere	Altri dati	3.000,00 985,00
RL17	Redditi determinati ai sensi dell'art. 71, comma 2-bis del Tuir		,00
RL18	Totale (sommare gli importi da rigo RL5 a RL17)		,00
RL19	Reddito netto (col. 1 rigo RL18 - col. 2 rigo RL18; sommare l'importo di rigo RL18 agli altri redditi riportati e riportare il totale al rigo RL19 col. 5)		3.000,00 985,00
RL20	Ritenute d'acconto (sommare tutte le ritenute e riportare il totale al rigo RL20 col. 4)		2.015,00
			600,00
SEZIONE I-B	Attività sportive dilettantistiche e collaborazioni con enti, bande e filodrammatiche		
RL21	Compensi percepiti		Compensi Campione d'Italia
RL22	Totale compensi assoggettati a titolo d'imposta	Reddito imponibile	,00
RL23	Totale ritenute operate sui compensi percepiti nel 2019	Ritenute a titolo d'acconto	,00
RL24	Totale addizionale regionale trattenuta sui compensi percepiti nel 2019	Addizionale regionale	,00
		Addizionale comunale	,00

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:
AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. [REDACTED]

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE [REDACTED]

DATI ANAGRAFICI

Cognome, denominazione o ragione sociale [REDACTED]

data di nascita giorno mese anno [REDACTED] sesso M o F [REDACTED]

comune (o Stato estero) di nascita [REDACTED]

prov. [REDACTED]

DOMICILIO FISCALE

comune [REDACTED]

prov. [REDACTED]

via e numero civico [REDACTED]

R M

VIALE [REDACTED]

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo [REDACTED]

SEZIONE ERARIO

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo [REDACTED]

denominazione/regione/anno di riferimento [REDACTED]

importo a debito versati [REDACTED]

importo a credito compensati [REDACTED]

codice ufficio [REDACTED]

codice ente [REDACTED]

TOTALE A

584,64 B

SALDO (A-B)

584,64

SEZIONE INPS

codice sede [REDACTED]

codice contributo [REDACTED]

denominazione/regione/anno di riferimento [REDACTED]

importo a debito versati [REDACTED]

importo a credito compensati [REDACTED]

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione [REDACTED]

codice tributo [REDACTED]

denominazione/regione/anno di riferimento [REDACTED]

importo a debito versati [REDACTED]

importo a credito compensati [REDACTED]

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune [REDACTED]

denominazione/regione/anno di riferimento [REDACTED]

importo a debito versati [REDACTED]

importo a credito compensati [REDACTED]

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede [REDACTED]

codice contributo [REDACTED]

denominazione/regione/anno di riferimento [REDACTED]

importo a debito versati [REDACTED]

importo a credito compensati [REDACTED]

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

INAIL

codice ente [REDACTED]

codice sede [REDACTED]

denominazione/regione/anno di riferimento [REDACTED]

importo a debito versati [REDACTED]

importo a credito compensati [REDACTED]

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

584,64

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE A CURA DI CHI HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO)

DATA

giorno mese anno [REDACTED]

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA [REDACTED]

CASAPORTELLO [REDACTED]

Pagamento effettuato con assegno

n.ro [REDACTED]

tratto / emesso su [REDACTED]

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

cod. ABI [REDACTED]

CAS [REDACTED]

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 18/05/2013 - (INSESSO 5/1)

Autorizzo addebito su conto corrente bancario n° 00000000 [REDACTED] CIN [REDACTED] cod. ABI [REDACTED] CAS [REDACTED]

Fine prima parte

Grazie per l'attenzione!