

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali
	DATI DEL CONTRIBUENTE											
Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M F	
celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)				
1	2	3	4	5	6	7	8					
Accettazione eredità giacente			Liquidazione volontaria		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare							
				Stato		Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno						
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2009 alla data di presentazione della dichiarazione												
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		1		Dichiarazione presentata per la prima volta		
										2		
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA												
Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009												
Comune						Provincia (sigla)		Codice comune				
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009												
Comune						Provincia (sigla)		Codice comune				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2010												
Comune						Provincia (sigla)		Codice comune				
DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI												
Codice fiscale												
Cognome (o ufficio)						Nome						
Comune						Provincia (sigla)		Codice comune		C.a.p.		
Tipologia (via, piazza, ecc.)			Indirizzo			Numero civico		Frazione				
Stato estero (riservato ai residenti all'estero)				Codice Stato estero		Stato federato, provincia, contea						
Località di residenza						Indirizzo estero						
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI												
Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		Data carica giorno mese anno				
Cognome						Nome						
Data di nascita giorno mese anno						Comune (o Stato estero) di nascita		Sesso (barrare la relativa casella) M F			Provincia (sigla)	
REDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)						Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.		
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE						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						
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2009												
Codice fiscale estero						Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero (vedere istruzioni)			NAZIONALITÀ (vedere istruzioni)	
Stato federato, provincia, contea						Località di residenza						
Indirizzo						1		Estera			2	
								Italiana				

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

