

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	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										
	EVENTUALE PARTITA IVA																					
STATO CIVILE	celibe/nubile 1	coniugato/a 2	vedovo/a 3	separato/a 4	divorziato/a 5	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8														
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune						Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune											
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale						Frazione, via e numero civico						Telefono prefisso numero									
	Indirizzo di posta elettronica						Data della variazione Se variata, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.						giorno mese anno		Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni		1		Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo		2	
	DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005						Comune		Provincia (sigla)		Codice comune											
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato (vedere istruzioni)				NAZIONALITÀ (vedere istruzioni)									
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza				1 Estera				2 Italiana									
	Indirizzo																					
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica						Data carica giorno mese anno									
	Cognome						Nome						Sesso (barrare la relativa casella) M F									
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)		C.a.p.			Codice										
	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Accettazione dell'eredità giacente															
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato		Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno		Assemblee di Dio in Italia															
	Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi		Chiesa Evangelica Luterana in Italia		Unione Comunità Ebraiche Italiane																	
	In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.																					
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni e fondazioni						Finanziamento della ricerca scientifica e della bianchi															
	FIRMA						FIRMA															
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						Codice fiscale del beneficiario (eventuale)															
	Finanziamento della ricerca sanitaria						Attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente															
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	FIRMA						FIRMA															
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						Codice fiscale del beneficiario (eventuale)															
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario						N. iscrizione all'albo dei C.A.F.															
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione						Ricezione avviso telematico															
Reservato all'intermediario	Data dell'impegno giorno mese anno				FIRMA DELL'INTERMEDIARIO																	
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.						Codice fiscale del C.A.F.															
	Codice fiscale del professionista		Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA															