

Redditi Persone Fisiche/2021

Periodo di imposta 2020

LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA ELABORATA DA

CONTRIBUENTE					LIQUIDAZIONE IMPOSTE IRPEF				
TESTA FEDERICO					REDDITO COMPLESSIVO (red. agev. fiscali 305.931)	280.131,00			
CODICE	701	Prog.	1	Gruppo	GG	DEDUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	1.443,00		
DETTAGLIO REDDITO					ONERI DEDUCIBILI	9.460,00			
IMPONIBILE IRPEF					REDDITO IMPONIBILE	269.228,00			
A-Terreni dominic.					456,00	IMPOSTA LORDA	108.938,00		
B-Fabbricati					2.911,00	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA E CREDITI DI IMPOSTA	32.827,00		
C-Dipendente I					276.764,00	IMPOSTA NETTA	76.111,00		
TOTALE REDDITO						280.131,00	ALTRI CREDITI DI IMPOSTA e RITENUTE TOTALI	64.489,00	
REDDITO NETTO QILM							DIFFERENZA	11.622,00	
RICALCOLO ACCONTI 2021					Casi Particolari	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	CREDITI DI IMPOSTA PER LE IMPRESE/AUTONOMI		
Q/RN - Reddito abitazione principale							ECCEденZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	6.388,00	
Q/RN - Redditi fondiari non imponibili							1.601,00	ECCEденZA COMPENSATA IN F24	
							ACCONTI VERSATI	18.230,00	
							IMPORTI DA TRATT./RIMB. (di cui Bonus IRPEF/Integ)		
							IMPOSTA: <input type="checkbox"/> A DEBITO <input checked="" type="checkbox"/> A CREDITO	12.996,00	

VERSAMENTI (Importi espressi in centesimi di euro con imposta da versare comprensiva della maggiorazione)						
IMPOSTA	RIMBORSO	CREDITO DA COMPENSARE	DEBITO DA DR	CREDITO RESIDUO ANTE INVIO	CREDITO RESIDUO POST INVIO	IMPOSTA DA VERSARE
IVA (da versare mod. Redditi)						
Credito IRPEF da ritenute						
IRPEF (saldo)		5.000,00			7.996,00	
IRPEF (1° acconto)			4.649,00			116,00
Addizionale Regionale IRPEF		92,00				
Addizionale Comunale IRPEF		481,00				
Add. Comunale IRPEF (acconto)			419,00			
IRAP (saldo)						
IRAP (1°acconto)						
Credito d'imposta IRAP						
Contributo IVS (saldo)						
Contributo IVS (1° acconto)						
Contributo L. 335/95 (saldo)						
Contributo L. 335/95 (1° acc.)						
Cedolare secca (Saldo+1° acc.)		411,00	1.032,00			
Sostitutive da Q\TR e Q\NR						
Sostitutive Q\RQ						
Sost. Q\RW (Saldo+1° acc.)						
Sostitutive Q\RT						
Imposte Q\RM + acconti						
Sostitutiva Q\LM (saldo)						
Sostitutiva Q\LM (1° acconto)						
Sostitutiva Premi di risultato						
Ulteriori componenti IVA da ISA						
Crediti da Q\RU / Euroritenuta (Q\CR)						
Crediti Sezione II						
Crediti da F24						
TOTALI		5.984,00	6.100,00		7.996,00	116,00
RATE E TOTALE DA VERSARE	116,00	II ACCONTO	entro il 30/11/2021	ACCONTO SALDO		
1° Rata entro il 30/06/2021	116,00	IRPEF	6.973,00	IMU / ISCOPI	1.325,00	2.225,00
2° Rata entro il		IRAP		Crediti in compensazione acconto		
3° Rata entro il		CONTRIBUTI IVS		VISTO DI CONFORMITA' MODELLO REDDITI		
4° Rata entro il		CONTRIBUTI L. 335/95		CODICE FISCALE		
5° Rata entro il		Sostitutiva Q\RM		PROFESSIONISTA <input checked="" type="checkbox"/> C.A.F. <input type="checkbox"/> ESONERO ISA <input type="checkbox"/>		
6° Rata entro il		Tassa ETICA		Compensazione verticale IRPEF/IRAP con delega F24		
7° Rata entro il		Sostitutiva Q\LM		Credito IRPEF compensato con acconti		
DIRITTO CAMERALE		Cedolare secca	1.548,00	Credito IRAP compensato con acconti		
Entro il		Sostitutiva Q\RW		ALTRE IMPOSTE		
COMPENSAZIONE ZFU (*)		Sostitutiva lezioni private		1/2/3° r. DR19/20/21 Partecipazioni		
Totale agevolazioni ZFU - IRPEF		TOTALE II ACCONTO	8.521,00	1/2/3° r. DR19/20/21 Terreni		
Totale agevolazioni da ZFU - IRAP		Compensazione crediti entro il limite	<input checked="" type="checkbox"/>	2/4° rata DR20/21 RQ sez. 23/A-B-C		
Data invio Modello Redditi	31/10/2021	Data invio Modello IRAP				
Data scadenza crediti post invio Modello Redditi	10/11/2021	Data scadenza crediti post invio Modello IRAP				

(*) L'importo dell'eccedenza di versamento IRPEF e IRAP è esposto nella colonna "Credito da compensare" del corrispondente rigo di imposta

CODICE FISCALE (*)

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 29/01/2021 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC <input checked="" type="checkbox"/>	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	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 <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8	Codice Stato estero		Partita IVA (eventuale)				
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Cessazione attività	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
	Stato				Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno					
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 01/01/2020 alla data di presentazione della dichiarazione	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 01/01/2020	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune L781		Fusione comuni			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero			Non residenti "Schumacker"		
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2020	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza					NAZIONALITÀ		
	Indirizzo		1		Estera		2			
					Italiana					
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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)			C.a.p.		
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO)		Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.			
	DOMICILIO FISCALE		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero					Telefono prefisso numero		
	Rappresentante residente all'estero		Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante	
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato 0 4 6 0 3 3 9 0 2 3 0									
Riservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		2		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche			
	Data dell'impegno giorno mese anno 31 05 2021		FIRMA DELL'INCARICATO		DORIO TESTA IMPERADORE PROFESSIONISTI AS					
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					DORIO STEFANO		
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Riservato al professionista									
	Codice fiscale del professionista									
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili							FIRMA DEL PROFESSIONISTA		
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997									

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

CODICE FISCALE (*)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

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			
		X	X	X	X	X	X	X			X															
Situazioni particolari		LM	TR	RU	NR	FC	Esonero dall'apposizione del visto di conformità										Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario					Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario				
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)									
																	TESTA FEDERICO									

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

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)	NOME	SESSO (M o F)
	TESTA	FEDERICO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

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

(*) 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.

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 DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA TESTA FEDERICO

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 (SOGGETTI 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 RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI 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 finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA TESTA FEDERICO

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.

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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 modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REDDITI

QUADRO AC - Comunicazione dell'amministratore di condominio

Mod. N.

1

SEZIONE I Dati identificativi del condominio	AC1	Codice fiscale 1	Denominazione 2																
	SEZIONE II Dati catastali del condominio (interventi di recupero del patrimonio edilizio)	AC2	Dati catastali del condominio	Codice comune 1 L781	T/U 2 U	Sezione urbana/ comune catastale 4	Foglio 5 153	230	6	Particella /	Subalterno 7 95								
	AC3	Domanda di accatastamento	Data 1				Numero 2			Provincia Ufficio Agenzia Entrate 3									
SEZIONE III Dati relativi ai fornitori e agli acquisti di beni e servizi	AC4	Codice fiscale 1	Cognome ovvero Denominazione 2																
		Nome (solo per le persone fisiche) 3	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno			Comune (o Stato estero) di nascita 6				Prov. nascita (sigla) 7								
		Importo complessivo degli acquisti di beni e servizi 8 1.534,00	Codice Stato Estero 9																
	AC5	1	2																
	3	4	5	6			7												
	8	9																	
AC6	1	2																	
	3	4	5	6			7												
	8	9																	
AC7	1	2																	
	3	4	5	6			7												
	8	9																	
AC8	1	2																	
	3	4	5	6			7												
	8	9																	
AC9	1	2																	
	3	4	5	6			7												
	8	9																	

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REDDITI

QUADRO AC - Comunicazione dell'amministratore di condominio

Mod. N.

3

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 29/01/2021 e successive modificazioni

SEZIONE I Dati identificativi del condominio	AC1	Codice fiscale 1	Denominazione 2																
SEZIONE II Dati catastali del condominio (interventi di recupero del patrimonio edilizio)	AC2	Dati catastali del condominio	Codice comune 1 L781	T/U 2 U	Sezione urbana/comune catastale 4	Foglio 5 153	230	6	Particella /	Subalterno 7 91									
	AC3	Domanda di accatastamento	Data 1			Numero 2			Provincia Ufficio Agenzia Entrate 3										
SEZIONE III Dati relativi ai fornitori e agli acquisti di beni e servizi	AC4	Codice fiscale 1	Cognome ovvero Denominazione 2																
	AC4	Nome (solo per le persone fisiche) 3	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno			Comune (o Stato estero) di nascita 6			Prov. nascita (sigla) 7									
	AC4	Importo complessivo degli acquisti di beni e servizi 8	Codice Stato Estero 9																
AC5	AC5	1	2																
	AC5	3	4	5			6			7									
	AC5	8	9																
AC6	AC6	1	2																
	AC6	3	4	5			6			7									
	AC6	8	9																
AC7	AC7	1	2																
	AC7	3	4	5			6			7									
	AC7	8	9																
AC8	AC8	1	2																
	AC8	3	4	5			6			7									
	AC8	8	9																
AC9	AC9	1	2																
	AC9	3	4	5			6			7									
	AC9	8	9																

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REDDITI

**QUADRO AC - Comunicazione dell'amministratore
 di condominio**

Mod. N.

1 1

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 29/01/2021 e successive modificazioni

SEZIONE I Dati identificativi del condominio		AC1		Codice fiscale		Denominazione															
		1				2															
SEZIONE II Dati catastali del condominio (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		AC2		Dati catastali del condominio		Codice comune		T/U		Sezione urbana/ comune catastale		Foglio		Particella		Subalterno					
		1		L781		U		4		5		153		230		/		7		46	
		AC3		Domanda di accatastamento		Data		Numero		Provincia Ufficio Agenzia Entrate											
		1				2				3											
SEZIONE III Dati relativi ai fornitori e agli acquisti di beni e servizi		AC4		Codice fiscale		Cognome ovvero Denominazione															
		1				2															
		AC4		Nome (solo per le persone fisiche)		Sesso (M o F)		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Prov. nascita (sigla)									
		3		4		5		giorno mese anno		6		7									
		AC4		Importo complessivo degli acquisti di beni e servizi		Codice Stato Estero															
		8		,00		9															
		AC5		1		2															
		3		4		5		6		7											
		8		,00		9															
		AC6		1		2															
		3		4		5		6		7											
		8		,00		9															
		AC7		1		2															
		3		4		5		6		7											
		8		,00		9															
		AC8		1		2															
		3		4		5		6		7											
		8		,00		9															
		AC9		1		2															
		3		4		5		6		7											
		8		,00		9															

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REDDITI

QUADRO AC - Comunicazione dell'amministratore di condominio

Mod. N.

1 3

SEZIONE I Dati identificativi del condominio	AC1	Codice fiscale 1	Denominazione 2																
	SEZIONE II Dati catastali del condominio (interventi di recupero del patrimonio edilizio)	AC2	Dati catastali del condominio	Codice comune 1 L781	T/U 2 U	Sezione urbana/ comune catastale 4	Foglio 5 153	230	6	Particella /	Subalterno 7 51								
	AC3	Domanda di accatastamento	Data 1				Numero 2			Provincia Ufficio Agenzia Entrate 3									
SEZIONE III Dati relativi ai fornitori e agli acquisti di beni e servizi	AC4	Codice fiscale 1	Cognome ovvero Denominazione 2																
	AC4	Nome (solo per le persone fisiche) 3	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno			Comune (o Stato estero) di nascita 6				Prov. nascita (sigla) 7								
		Importo complessivo degli acquisti di beni e servizi 8	Codice Stato Estero 9																
	AC5	1	2																
	AC5	3	4	5			6				7								
		8	9																
	AC6	1	2																
	AC6	3	4	5			6				7								
		8	9																
	AC7	1	2																
	AC7	3	4	5			6				7								
		8	9																
	AC8	1	2																
	AC8	3	4	5			6				7								
		8	9																
	AC9	1	2																
	AC9	3	4	5			6				7								
		8	9																

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REDDITI

QUADRO AC - Comunicazione dell'amministratore di condominio

Mod. N.

1 5

SEZIONE I Dati identificativi del condominio	AC1	Codice fiscale 1	Denominazione 2																
	SEZIONE II Dati catastali del condominio (interventi di recupero del patrimonio edilizio)	AC2	Dati catastali del condominio	Codice comune 1 L781	T/U 2 U	Sezione urbana/ comune catastale 4	Foglio 5 153	230	6	Particella /	7	Subalterno							
	AC3	Domanda di accatastamento	Data 1				Numero 2			Provincia Ufficio Agenzia Entrate 3									
SEZIONE III Dati relativi ai fornitori e agli acquisti di beni e servizi	AC4	Codice fiscale 1	Cognome ovvero Denominazione 2																
	AC4	Nome (solo per le persone fisiche) 3	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno			Comune (o Stato estero) di nascita 6				Prov. nascita (sigla) 7								
		Importo complessivo degli acquisti di beni e servizi 8	Codice Stato Estero 9																
	AC5	1	2																
	AC5	3	4	5			6				7								
		8	9																
	AC6	1	2																
	AC6	3	4	5			6				7								
		8	9																
	AC7	1	2																
	AC7	3	4	5			6				7								
		8	9																
	AC8	1	2																
	AC8	3	4	5			6				7								
		8	9																
	AC9	1	2																
	AC9	3	4	5			6				7								
		8	9																

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2021 PERSONE FISICHE Periodo di imposta 2020
PROTOCOLLO N. 21092913153242809 - 000117 DICHIARAZIONE presentata il 29/09/2021
LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA

TIPO DI DICHIARAZIONE Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: 1 ISA: NO
Dichiarazione correttiva nei termini : NO
Dichiarazione integrativa : NO
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
Dichiarazione errori contabili: NO
Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : TESTA FEDERICO
Codice fiscale :
Partita IVA : ---
Cessazione attivita': NO

**EREDE, CURATORE
FALLIMENTARE O
DELL'EREDITA', ETC.** Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Codice carica : --- Data carica : ---
Data inizio procedura : ---
Data fine procedura : ---
Procedura non ancora terminata: ---
Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA** Codice fiscale dell'incaricato: 04603390230
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione: NO
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO
Data dell'impegno: 31/05/2021

VISTO DI CONFORMITA' Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
Codice fiscale C.A.F.: ---
Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Codice fiscale del professionista : ---
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal
certificatore che ha predisposto la dichiarazione e
tenuto le scritture contabili : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RC:1 RN:1 RP:1 RV:1 RX:1 FA:1 LC:1
Invio avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione all'intermediario: NO
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO
Situazioni particolari: --
Esonero dall'apposizione del visto di conformita': NO

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla
normativa vigente.
Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 29/09/2021

