

DICHIARANTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)		PARTITA IVA 0000000000	
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) GAMBERINI		NOME ILARIA	
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		SESSO (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla) BO	
TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA
	1 <input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4
	Partita IVA (eventuale) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune	
	BO		BO	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo		Numero civico	
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune Fusione comuni
	BOLOGNA		BO	A944
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune Fusione comuni
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	Familiari a carico RA RB RC RP LC RN RV CR DI RX RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE			
	LM TR RU NR FC			
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)	Invio delle comunicazioni telematiche all'intermediario		Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario	
	Situazioni particolari		Codice	
	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE		FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) (GAMBERINI ILARIA)	
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato		Ricezione altre comunicazioni telematiche	
Riservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione 1		Ricezione altre comunicazioni telematiche	
	Data dell'impegno giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO	
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.	
Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		2021		2022	
TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
Dominicali	(Quadro RA, rigo RA23 col. 11)	,00		,00	
Agrari	(Quadro RA, rigo RA23 col. 12)	,00		,00	
Fabbricati	(Quadro RB, rigo RB10 col. 13 + col. 18)	,00		,00	
Lavoro dipendente	(Quadro RC - Sez. I, rigo RC5 col. 5)	19.110,00		19.319,00	
	(Quadro RC - Sez. II, rigo RC9)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. III, rigo RC10 col. 1 + col. 6)		2.285,00		1.685,00
	(Quadro RC - Sez. IV, rigo RC11)		,00		,00
Lavoro autonomo	(Quadro RE, rigo RE25 e rigo RE26)	,00	,00	,00	,00
Impresa	(Quadro RF, rigo RF101 e rigo RF102 col. 6)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RG, rigo RG36 e RG37 col. 6)	,00	,00	,00	,00
Partecipazione	(Quadro RH, rigo RH14 + RH17 + RH18 col. 1 e RH19)	,00	,00	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria	(Quadro RI)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. I + Sez. I-B)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. II-A)	5.980,00	,00	3.806,00	,00
Altri redditi	(Quadro RL - Sez. II-B)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. III)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RD, rigo RD18 e rigo RD19)	,00	,00	,00	,00
Tassazione separata (solo in caso di opzione per la tassazione ordinaria)	(Quadro RM, rigo RM15 col. 1 e RM15 col. 2 + RM23 col. 3)	,00	,00	,00	,00
Locazione cedolare	(Quadro LC, rigo LC1 col. 5)		,00		,00
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE		25.090,00	2.285,00	23.125,00	1.685,00
Regime di vantaggio e regime forfetario - Quadro LM		,00		,00	
Redditi assoggettati a cedolare secca		,00		,00	

SEAC S.p.A. Trento - Via Solteri, 74 - Tel. 0461/805111 - Mod. DRSERIE1