



DICHIARAZIONE VARIAZIONI DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

(ai sensi dell'art. 14, c. 1 del D.Lgs. 33/2013, dell'art. 2 comma 1 n.1) della legge 441/82,

Il/la _____ sottoscritto/a

LUCIANO MEONI _____ nato/a

a CORTONA _____, Provincia di

AREZZO _____, il 19/10/1964 _____ e

residente in CORTONA _____ in Via

S.PIETRO A CEGLIÒLO _____, n. 418, consapevole che la seguente

dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet dell'Ente in ottemperanza alla normativa in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni di cui al combinato disposto dell'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33 e dell'art. 2 comma 1 n.1) della L. 441 del 5 luglio 1982

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, della L. 441 del 5 luglio 1982, che rispetto alla dichiarazione resa nell'anno 2014 non sono intervenute variazioni della propria situazione patrimoniale.

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

Sono consapevole che i dati verranno trattati dall'amministrazione comunale per le finalità di cui al D.Lgs. 33/2013.

**ALLEGATO ALLA PRESENTI
MOD-UNICO 2014**

Cortona li,

Firma

Riservato alla Poste italiane Spa
 N. Protocollo

 Data di presentazione

UNI

COGNOME **MEONI** NOME **LUCIANO**

CODICE FISCALE
M N E L C N 6 4 R 1 9 D 0 7 7 Q

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino. Infatti, il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità del trattamento I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.
 Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.
 I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.

Conferimento dati I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri 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.
 L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.
 L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190.
 L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n.13.
 Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".
 Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.

Modalità del trattamento I dati acquisiti attraverso il modello di dichiarazione verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.
 Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

Titolare del trattamento L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

Responsabili del trattamento Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.
 Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.
 Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato L'Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 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:
 Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

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 il trattamento è previsto dalla legge; mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari.
 Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.
 La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

LUCIANO

MEONI

MNELCN64R19D077Q

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Redditi</td> <td style="text-align: center;">Iva</td> <td style="text-align: center;">Quadro RW</td> <td style="text-align: center;">Quadro VO</td> <td style="text-align: center;">Quadro AC</td> <td style="text-align: center;">Studi di settore</td> <td style="text-align: center;">Parametri</td> <td style="text-align: center;">Indicatori</td> <td style="text-align: center;">Correttiva nei termini</td> <td style="text-align: center;">Dichiarazione integrativa a favore</td> <td style="text-align: center;">Dichiarazione integrativa</td> <td style="text-align: center;">Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter DPR 322/98)</td> <td style="text-align: center;">Eventi eccezionali</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>										Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter DPR 322/98)	Eventi eccezionali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																								
Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter DPR 322/98)	Eventi eccezionali																																																																																																																																																
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																
DATI DEL CONTRIBUENTE	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="6">Comune (o Stato estero) di nascita</td> <td colspan="2">Provincia (sigla)</td> <td colspan="3">Data di nascita</td> <td colspan="2">Sesso</td> </tr> <tr> <td colspan="6">CORTONA</td> <td colspan="2">AR</td> <td colspan="3">giorno mese anno 19 10 1964</td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F </td> </tr> <tr> <td colspan="2">deceduto/a</td> <td colspan="2">tutelato/a</td> <td colspan="2">minore</td> <td colspan="6">Partita IVA (eventuale)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">6</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">7</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">8</td> <td colspan="6"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Accettazione eredità giacente</td> <td colspan="2">Liquidazione volontaria</td> <td colspan="2">Immobili sequestrati</td> <td colspan="2">Stato</td> <td colspan="5">Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="5">Periodo d'imposta</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">dal</td> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="2">al</td> <td colspan="2">giorno mese anno</td> </tr> </table>												Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso		CORTONA						AR		giorno mese anno 19 10 1964			<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F		deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)								6		7		8										Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Stato		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare															Periodo d'imposta															dal			giorno mese anno		al		giorno mese anno																																												
Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso																																																																																																																																																	
CORTONA						AR		giorno mese anno 19 10 1964			<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F																																																																																																																																																	
deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)																																																																																																																																																						
6		7		8																																																																																																																																																								
Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Stato		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare																																																																																																																																																				
								Periodo d'imposta																																																																																																																																																				
								dal			giorno mese anno		al		giorno mese anno																																																																																																																																													
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4">Comune</td> <td colspan="4">Provincia (sigla)</td> <td colspan="2">C.a.p.</td> <td colspan="2">Codice comune</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tipologia (via, piazza, ecc.)</td> <td colspan="6">Indirizzo</td> <td colspan="2">Numero civico</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="6"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Frazione</td> <td colspan="4">Data della variazione</td> <td colspan="2">Domicilio fiscale diverso dalla residenza</td> <td colspan="2">Dichiarazione presentata per la prima volta</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4">giorno mese anno</td> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2">2</td> </tr> </table>												Comune				Provincia (sigla)				C.a.p.		Codice comune														Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo						Numero civico																Frazione				Data della variazione				Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta						giorno mese anno				1		2																																																																									
Comune				Provincia (sigla)				C.a.p.		Codice comune																																																																																																																																																		
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo						Numero civico																																																																																																																																																				
Frazione				Data della variazione				Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta																																																																																																																																																		
				giorno mese anno				1		2																																																																																																																																																		
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">Telefono prefisso numero</td> <td colspan="3">Cellulare</td> <td colspan="6">Indirizzo di posta elettronica</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>												Telefono prefisso numero			Cellulare			Indirizzo di posta elettronica																																																																																																																																									
Telefono prefisso numero			Cellulare			Indirizzo di posta elettronica																																																																																																																																																						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4">Comune</td> <td colspan="4">Provincia (sigla)</td> <td colspan="2">Codice comune</td> </tr> <tr> <td colspan="4">CORTONA</td> <td colspan="4">AR</td> <td colspan="2">D077</td> </tr> </table>												Comune				Provincia (sigla)				Codice comune		CORTONA				AR				D077																																																																																																																													
Comune				Provincia (sigla)				Codice comune																																																																																																																																																				
CORTONA				AR				D077																																																																																																																																																				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4">Comune</td> <td colspan="4">Provincia (sigla)</td> <td colspan="2">Codice comune</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>												Comune				Provincia (sigla)				Codice comune																																																																																																																																							
Comune				Provincia (sigla)				Codice comune																																																																																																																																																				
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2014	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale estero</td> <td colspan="4">Stato estero di residenza</td> <td colspan="2">Codice Stato estero</td> <td colspan="2">Non residenti "Schumacker"</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Stato federato, provincia, contea</td> <td colspan="4">Località di residenza</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">NAZIONALITÀ</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">1 <input type="checkbox"/> Estero</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">2 <input type="checkbox"/> Italiana</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Indirizzo</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>												Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"														Stato federato, provincia, contea				Località di residenza						NAZIONALITÀ												1 <input type="checkbox"/> Estero												2 <input type="checkbox"/> Italiana		Indirizzo																																																																																			
Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"																																																																																																																																																		
Stato federato, provincia, contea				Località di residenza						NAZIONALITÀ																																																																																																																																																		
										1 <input type="checkbox"/> Estero																																																																																																																																																		
										2 <input type="checkbox"/> Italiana																																																																																																																																																		
Indirizzo																																																																																																																																																												
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="6">Codice fiscale (obbligatorio)</td> <td colspan="2">Codice carica</td> <td colspan="4">Data carica</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="4">giorno mese anno</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Cognome</td> <td colspan="6">Nome</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td colspan="4">Comune (o Stato estero) di nascita</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">Sesso</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F </td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE</td> <td colspan="4">Comune (o Stato estero)</td> <td colspan="2">Provincia (sigla)</td> <td colspan="2">C.a.p.</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Rappresentante residente all'estero</td> <td colspan="6">Frazione, via e numero civico / indirizzo estero</td> <td colspan="2">Telefono prefisso numero</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="6"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data di inizio procedura</td> <td colspan="2">Procedura non ancora terminata</td> <td colspan="2">Data di fine procedura</td> <td colspan="6">Codice fiscale società o ente dichiarante</td> </tr> <tr> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>												Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		Data carica												giorno mese anno				Cognome						Nome																		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita						Sesso				giorno mese anno								<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)				Provincia (sigla)		C.a.p.																Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / indirizzo estero						Telefono prefisso numero																Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante						giorno mese anno				giorno mese anno							
Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		Data carica																																																																																																																																																				
								giorno mese anno																																																																																																																																																				
Cognome						Nome																																																																																																																																																						
Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita						Sesso																																																																																																																																																				
giorno mese anno								<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F																																																																																																																																																				
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)				Provincia (sigla)		C.a.p.																																																																																																																																																				
Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / indirizzo estero						Telefono prefisso numero																																																																																																																																																				
Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante																																																																																																																																																						
giorno mese anno				giorno mese anno																																																																																																																																																								
CANONE RAI IMPRESE	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="12"> <input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa) </td> </tr> </table>												<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)																																																																																																																																															
<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)																																																																																																																																																												
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="12">Codice fiscale dell'intermediario RSSGCR54S03D077A</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Soggetto che ha predisposto la dichiarazione</td> <td colspan="4">Ricezione avviso telematico</td> <td colspan="4">Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4">2</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data dell'impegno</td> <td colspan="2">giorno mese anno</td> <td colspan="2">FIRMA DELL'INTERMEDIARIO</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">08 09 2015</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>												Codice fiscale dell'intermediario RSSGCR54S03D077A												Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				Ricezione avviso telematico				Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore								2								Data dell'impegno		giorno mese anno		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO										08 09 2015																																																																																													
Codice fiscale dell'intermediario RSSGCR54S03D077A																																																																																																																																																												
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				Ricezione avviso telematico				Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore																																																																																																																																																				
				2																																																																																																																																																								
Data dell'impegno		giorno mese anno		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO																																																																																																																																																								
		08 09 2015																																																																																																																																																										
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="12">Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale del responsabile del C.A.F.</td> <td colspan="4">Codice fiscale del C.A.F.</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Codice fiscale del professionista</td> <td colspan="4">Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997</td> <td colspan="4">FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>												Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA												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																																																																																																			
Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA																																																																																																																																																												
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																																																																																																																																																				
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="12">Codice fiscale del professionista</td> </tr> <tr> <td colspan="12"></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili</td> </tr> <tr> <td colspan="12"></td> </tr> <tr> <td colspan="12">Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997</td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: right;">FIRMA DEL PROFESSIONISTA</td> </tr> </table>												Codice fiscale del professionista																								Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili																								Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997												FIRMA DEL 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																																																																																																																																																												
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997																																																																																																																																																												
FIRMA DEL PROFESSIONISTA																																																																																																																																																												

LUCIANO

MEONI

MNEICN64R19D077Q

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

