

Riservato alla Poste italiane Spa
N. Protocollo
Data di presentazione
UNI

COGNOME
D'AMBRA

NOME
RAFFAELE

CODICE FISCALE
D M B R F L 6 7 R 0 6 F 8 3 9 X



Prima di compilare il modello, è utile leggere queste informazioni:

TUTELA DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SULLA PRIVACY)	La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione, per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte, devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Tali dati sono quelli anagrafici, quelli necessari per determinare l'imponibile e l'imposta, e la firma. Altri dati invece (es., quelli relativi agli oneri deducibili o quelli per cui spettano detrazioni d'imposta) vanno indicati solo se il contribuente intende avvalersi dei benefici previsti. Infine, la scelta per la destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille dell'IRPEF è facoltativa. Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali) , prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. L'Amministrazione si impegna a trattare i dati personali nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei vostri dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi, le potete leggere nel capitolo 4 delle istruzioni di questo modello.
ESENZIONE DALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Non tutti i contribuenti sono obbligati a presentare la dichiarazione dei redditi. Per sapere se rientrate nella categoria dei contribuenti esonerati dall'obbligo di dichiarazione dei redditi, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 2 .
OBBLIGO DI ALTRE DICHIARAZIONI	A seconda della vostra situazione personale, potreste essere obbligati a presentare altre dichiarazioni oltre al Fascicolo 1 . A questo scopo dovete utilizzare i Fascicoli 2 e 3 (per gli altri redditi), la dichiarazione IRAP e la dichiarazione IVA. Per sapere quali dichiarazioni dovete presentare, leggete le ISTRUZIONI, Parte I .
A CHI SI PRESENTA	Il modello UNICO 2008 , indipendentemente dal domicilio fiscale del contribuente, deve essere consegnato: <ul style="list-style-type: none"> • a un qualunque ufficio postale per i soli casi in cui è consentito presentare il modello cartaceo; • a un intermediario abilitato (professionisti, associazioni di categoria, CAF e altri soggetti abilitati); • direttamente all'Agenzia delle Entrate in via telematica tramite Entratel o Internet.
QUANDO SI PRESENTA	1. Il modello UNICO 2008 si presenta dal 2 maggio al 30 giugno 2008 agli uffici postali che lo trasmettono alla Amministrazione finanziaria. 2. Se la presentazione è effettuata in via telematica, direttamente dal contribuente ovvero tramite un intermediario abilitato, il termine è del 31 luglio 2008 .
CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E RELATIVE SANZIONI	È obbligatorio conservare fino al 31 dicembre 2012 tutta la documentazione relativa a redditi, ritenute, oneri, spese, ecc., a cui si è fatto riferimento in questa dichiarazione. Entro tale data l'Agenzia delle Entrate ha la facoltà di richiederla, e applicherà una sanzione a chi non è in grado di esibire la documentazione richiesta.
VERSAMENTI	Per sapere come si eseguono i versamenti , leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 6 .
COMPENSAZIONE	Per sapere come si esegue la compensazione , leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 7 .
RATEIZZAZIONE	Per sapere come si effettua la rateizzazione , leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 8 .
LE NOVITÀ DI QUESTO ANNO	Per le novità della dichiarazione dei redditi di quest'anno, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 1 .
CONTENUTO DEL MODELLO BASE	Il modello base per la dichiarazione deve essere compilato da tutti i contribuenti non esonerati , ed è composto come segue: <ul style="list-style-type: none"> • il FRONTESPIZIO, costituito da tre facciate: la prima con i dati che identificano il dichiarante, la seconda e la terza che contengono informazioni personali e quelle relative alla propria dichiarazione (tipo di dichiarazione; altro soggetto che firma la dichiarazione; scelta per la destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille dell'IRPEF; firma della dichiarazione); • i QUADRI contrassegnati dalla lettera R (RA, RB, RC, RP, RN, RV e RX), il PROSPETTO dei familiari a carico e i QUADRI BF e CR.
COME SI COMPILA IL MODELLO UNICO 2008	1. Il modello va compilato in due esemplari : l'originale e la copia per il contribuente. 2. Il modello va compilato con la massima attenzione , scrivendo in maniera leggibile . Si consiglia di compilare prima la copia ad uso del contribuente e poi l'originale, per poter correggere eventuali errori.
COME SI INSERISCE LA DICHIARAZIONE NELLA BUSTA	1. La dichiarazione va inserita nella sua busta in modo che il triangolo posto in alto a sinistra del frontespizio si sovrapponga al triangolo sulla busta e che, attraverso la finestra della busta, si possano vedere soltanto il tipo di modello, la data di presentazione e i dati identificativi del contribuente. In caso contrario gli uffici postali non accetteranno la di-ne. 2. Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il MODELLO UNICO 2008 vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.

TIPO DI DICHIARAZIONE		Redditi	Irap	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali
							<input checked="" type="checkbox"/>							
DATI DEL CONTRIBUENTE		Comune (o Stato estero) di nascita					Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)		
		NAPOLI					NA		06 10 1967			M <input checked="" type="checkbox"/> F		
STATO CIVILE		celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore					
		1 <input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5	6	7	8					
EVENTUALE PARTITA IVA														
RESIDENZA ANAGRAFICA		Da compilare solo se variata dal 1/1/2007 alla data di presentazione della dichiarazione												
		Comune					Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
		Residenza anagrafica					Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico			
		Frazione					Data della variazione		Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo		1		Vedere istruzioni 2	
		giorno		mese		anno								
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		Telefono		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica								
		prefisso numero												
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007		Comune					Provincia (sigla)		Codice comune					
		LA STRA A SIGNA					FI		E466					
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007		Comune					Provincia (sigla)		Codice comune					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2008		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			Sesso (barrare la relativa casella)		
									giorno mese anno			M F		
		Cognome					Nome							
		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)							
		giorno mese anno												
		Comune					Provincia (sigla)		C.a.p.					
		Residenza anagrafica (o se diverso)					Frazione, via e numero civico		Telefono					
		Domicilio Fiscale					prefisso numero							
		Data di inizio procedura			Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura			Codice				
		giorno mese anno					giorno mese anno			Accettazione dell'eredità giacente				
RESIDENTE ALL'ESTERO		Codice fiscale estero					Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero (vedere istruzioni)			NAZIONALITÀ (vedere istruzioni)		
		DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2007												
		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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

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 CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LE QUOTE NON ATTRIBUITE SPETTANTI ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA VALDESE UNIONE DELLE CHIESE METODISTE E VALDESI, SONO DEVOLUTE ALLA GESTIONE STATALE.

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.

MODELLO GRATUITO**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. È possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 e delle fondazioni nazionali di carattere culturale FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche in possesso del riconoscimento ai fini sportivi rilasciato dal CONI a norma di legge FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

RA	RB	RC	Familiari a carico	RP	RN	RV	CR	BF	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	EC	
RU	FC	N. moduli IVA																					
Invio avviso telematico all'intermediario <input type="checkbox"/>												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)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario		N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione	<input type="checkbox"/>	Ricezione avviso telematico	<input type="checkbox"/>
Data dell'impegno	giorno mese anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	

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		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

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

D M B R F L 6 7 R 0 6 F 8 3 9 X

QUADRO AC
 Comunicazione dell'amministratore
 di condominio

Mod. N.

0 1

EURO €

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

AC1	Codice fiscale 1	Denominazione 2	
	93179020487	CONDOMINIO VIA G	
	Comune del domicilio fiscale 3	Provincia (sigla) 4	Via e numero civico 5
	PONTASSIEVE	FI	VIA GHIBERTI N°1

DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

AC2	Codice fiscale 1	Cognome ovvero Denominazione 2			
	01331220481	CENTRO ASSICURAT			
	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. nasc. (sigla) 7
	Comune del domicilio fiscale 8	Provincia (sigla) 9	Via e numero civico 10	Cod. Stato estero 11	
	FIRENZE	FI	LARGO ALINARI N°		
	Importo complessivo degli acquisti di beni e servizi 12				
	339,00				

MODELLO GRATUITO

AC3	1	2			
	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	
	12	,00			

AC4	1	2			
	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	
	12	,00			

AC5	1	2			
	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	
	12	,00			

AC6	1	2			
	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	
	12	,00			