



Codice fiscale (\*)



<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	ISA <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella)	
	<b>NETTUNO</b>				<b>RM</b>	<b>11</b>	<b>07</b>	<b>1978</b>	
	deceduto/a <input type="checkbox"/>		tutelato/a <input type="checkbox"/>		minore <input type="checkbox"/>		Partita IVA (eventuale)		
	6 <input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>				
	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			Periodo d'imposta					
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>	Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>	Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>	Stato <input type="checkbox"/>	giorno	mese	anno	giorno mese anno	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	Comune				Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione	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 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>	
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019</b>	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni	
	<b>ANZIO</b>				<b>RM</b>	<b>A323</b>			
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020</b>	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni	
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>	
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2019	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza				<b>NAZIONALITA'</b>	
	Indirizzo							1 <input type="checkbox"/> Estera	
								2 <input type="checkbox"/> Italiana	
<b>RISERVA TO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	Codice fiscale (obbligatorio)			Codice carica		Data carica			
ERED E, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)						giorno mese anno			
	Cognome			Nome		Sesso (barrare la relativa casella)			
	Data di nascita			Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)			
	giorno mese anno					M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	Comune (o Stato estero)			Provincia (sigla)		C.a.p.			
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE</b>	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			
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)								
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'incaricato			Soggetto che ha predisposto la dichiarazione					
Riservato all'incaricato				2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input checked="" type="checkbox"/>					Ricezione altre comunicazioni telematiche <input type="checkbox"/>
	Data dell'impegno			FIRMA DELL'INCARICATO					
	giorno mese anno								
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b>	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.			Codice fiscale del C.A.F.					
Riservato al C.A.F. o al professionista				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA					
	Codice fiscale del professionista								
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>	Codice fiscale del professionista			Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili					
Riservato al professionista				FIRMA DEL PROFESSIONISTA					
<b>CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 01/01/2020, E SUCCESSIVE MODIFICHE</b>	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997								

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturiformatica.com

me TONTINI PIETRO

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





COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2020 PERSONE FISICHE (Periodo di imposta 2019)

PROTOCOLLO N. 20110312252614283 - 000105 DICHIARAZIONE presentata il 03/11/2020

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

---

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

---

**DATI DEL CONTRIBUENTE** Cognome e nome : TONTINI PIETRO  
Codice fiscale : ██████████  
Partita IVA : ---

---

**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: ██████████  
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2  
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione: SI  
Ricezione altre comunicazioni telematiche: SI  
Data dell'impegno: 17/09/2020

---

**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: RB:1 RH:1 RN:1 RP:1 RV:1 RX:1 FA:1  
Numero di moduli IVA: ---  
Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione  
all'intermediario: SI  
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: SI  
Esonero dall'apposizione del visto di conformità: NO  
Situazioni particolari : --

---

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla  
normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 05/11/2020

