

DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio) **PGGZEI47D30D656B** PARTITA IVA

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **PUGGELLI** NOME **EZIO** SESSO (barrare la relativa casella) M F PROVINCIA (sigla) **GR**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **30 04 1947** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **FOLLONICA**

TIPO DI DICHIARAZIONE Quadro RW Quadro VO Quadro AC ISA Correttiva nei termini Dichiarazione integrativa Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) Eventi eccezionali

celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore

1 2 **X** 3 4 5 6 7 8

Parita IVA (eventuale)

RESIDENZA ANAGRAFICA Comune **FOLLONICA** Provincia (sigla) **GR** C.a.p. **58022** Codice comune **D656** Numero civico **2**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

VIA ISOLA DI GORGONA 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 01/01/2018 Comune **FOLLONICA** Provincia (sigla) **GR** Codice comune **D656** Fusione comuni

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 Comune

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

X X X X X X X X X

LM TR RU NR FC

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) **(PUGGELLI EZIO)**

Situazioni particolari Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Codice fiscale dell'incaricato **01602620534** Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione **2** Ricezione altre comunicazioni telematiche

Riservato all'incaricato Data dell'impegno giorno mese anno **26 06 2019** FIRMA DELL'INCARICATO **ANCARANI GIAN LUCA**

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 **NCRGLC64C05E202P** Esonero dall'apposizione del visto di conformità FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		2017		2018	
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		1.036,00	
Lavoro dipendente	(Quadro RC - Sez. I, rigo RC5 col. 5)	,00		90.319,00	
	(Quadro RC - Sez. II, rigo RC9)	,00		,00	
	(Quadro RC - Sez. III, rigo RC10 col. 1)		,00		32007,00
	(Quadro RC - Sez. IV, rigo RC11)		,00		,00
Lavoro autonomo	(Quadro RE, rigo RE25 e rigo RE28)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RF, rigo RF101 e rigo RF102 col. 5)	,00	,00	,00	,00
Impresa	(Quadro RG, rigo RG36 e RG37 col. 8)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RH, rigo RH14 + RH17 + RH18 col. 1 e RH19)	,00	,00	,00	,00
Partecipazione		,00	,00	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria	(Quadro RT)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. I + Sez. I-B)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. II-A)	,00	,00	1517,00	303,00
	(Quadro RL - Sez. II-B)	,00	,00	,00	,00
Altri redditi	(Quadro RL - Sez. II)	,00	,00	,00	,00
	(Quadro RL - Sez. III)	,00	,00	,00	,00
Allevamento	(Quadro RD, rigo RD16 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		4379,00
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE		,00	,00	92872,00	32310,00