

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			
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita										Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M F		
	celibe/nubile		coniugato/a		vedovo/a		separato/a		divorziato/a		deceduto/a		tutelato/a		minore	
STATO CIVILE	1	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 giorno mese anno		Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo		1		Vedere istruzioni		2			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007	Comune										Provincia (sigla)	Codice comune				
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 EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)										Codice carica		Data carica giorno mese anno			
	Cognome										Nome				Sesso (barrare la relativa casella) M F	
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita										Provincia (sigla)			
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale										Comune		Provincia (sigla)	C.a.p.		
	Frazione, via e numero civico								Telefono prefisso numero							
	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Accettazione dell'eredità giacente						Codice			
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2007	Codice fiscale estero					Stato estero di residenza					Codice dello Stato estero (vedere istruzioni)			NAZIONALITÀ (vedere istruzioni) 1 Estera 2 Italiana		
	Stato federato, provincia, contea					Località di residenza										
	Indirizzo															

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

Codice fiscale (*)

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

<p>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</p> <p>FIRMA <i>Mario Rossi</i></p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 2 1 8 1 0 4 0 2 8 5</p>	<p>Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>
<p>Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche in possesso del riconoscimento ai fini sportivi rilasciato dal CONI a norma di legge</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>

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
<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"/>	<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"/>
RU	FC	N. moduli IVA																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
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 <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> 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

Integrazioni alle istruzioni della scheda per la scelta della destinazione dell'otto e del cinque per mille dell'Irpef

Alla pagina 18 delle istruzioni al modello Unico 2008-PF approvato con provvedimento del 31 gennaio 2008, relativamente al paragrafo "scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef":

- alla lettera a), al quarto punto elenco le parole "associazioni sportive dilettantistiche in possesso del riconoscimento ai fini sportivi rilasciato dal CONI a norma di legge", sono sostituite dalle parole "fondazioni nazionali di carattere culturale";
- alla lettera c) dopo la parola "sanitaria", è sostituito il punto con il punto e virgola;
- dopo la lettera c) è inserita la lettera c-bis) con la seguente titolazione "sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche in possesso del riconoscimento ai fini sportivi rilasciato dal CONI a norma di legge".