

Tipo di dichiarazione

PERSONE FISICHE

Imprese individuali e soggetti esercenti arti e professioni

Barrare la casella se gli importi sono espressi in unità di Euro

Data di nascita

Sesso (barrare la casella)

M

F

Comune (o Stato estero) di nascita

Integrativa

Provincia (sigla)

Residenza anagrafica

Data della variazione

Comune

Provincia (sigla)

o (se diverso)

Domicilio Fiscale

Frazione, via e numero civico

C.a.p.

Codice attività

Telefono

Comune

Provincia (sigla)

Sede legale

Frazione, via e numero civico

C.a.p.

Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale)

Comune

Provincia (sigla)

Frazione, via e numero civico

C.a.p.

Codice attività

Telefono

Stato (tab. SA)

Natura giuridica (tab. SB)

Situazione (tab. SC)

Settore di attività

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE

Riservato ai soggetti ONLUS

Codice fiscale

Codice carica

Cognome

Nome

Sesso (barrare la casella)

M

F

Provincia (sigla)

Data di nascita

Comune (o Stato estero) di nascita

Comune

Provincia (sigla)

C.a.p.

Residenza anagrafica

Frazione, via e numero civico

Telefono

o (se diverso)

Domicilio Fiscale

Eccedenze di versamenti di ritenute

Credito da utilizzare in compensazione

Importo di cui si chiede il rimborso

barrare la casella se si richiede che il rimborso venga effettuato in Euro

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i seguenti quadri (barrare la relativa casella):

SH

SI

SK

SL

SM

SN

SO

SP

SQ

SA

SB

SC

SD

SE

SF

SG

ST

SU

SV

SW

SY

IL PRESIDENTE O I COMPONENTI DELL'ORGANO DI CONTROLLO

IL DICHIARANTE

PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

SEZIONE I (riservata all'intermediario per il rilascio della ricevuta e l'assunzione dell'impegno a trasmettere la dichiarazione)

Codice fiscale dell'intermediario che effettua la trasmissione

N. iscrizione all'albo dei C.A.F.

Ricevuta di presentazione della dichiarazione

Data

Protocollo

Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente

Impegno a trasmettere in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette

SEZIONE II (da compilare nel caso di consegna o trasmissione diretta di alcuni dei quadri compilati in qualità di sostituto)

SA

SB

(indicare A o B; vedere istruzioni)

Si attesta che l'impegno a presentare o a trasmettere la dichiarazione riguarda i quadri di seguito indicati:

SC

SD

SE

SF

SG

SH

SI

SK

SL

SM

SN

SO

SP

SQ

SR

SS

ST

SU

SV

SW

SY

I restanti quadri sono compresi nella dichiarazione (barrare la casella)

Mod. 770

Unico Persone fisiche

Unico Società di persone

Unico Società di capitali

Unico Enti non commerciali

e sono:

- trasmessi dall'intermediario identificato dal codice fiscale

- trasmessi direttamente o consegnati a banca o posta dal contribuente (barrare la casella)

SEZIONE III (firma da apporre nel caso di compilazione della sezione I e/o della sezione II)

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista Riservato alla Banca o alla Poste Italiane S.p.A.

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o professionista

Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241

e successive modificazioni

Dichiarazione non compilata

Dichiarazione non firmata

Dichiarazione incompleta

SX2

