

Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE



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 nella parte I, capitolo 8 delle istruzioni di questo modello.
ESONERO DALLA PRESENTAZIONE DELLA 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 I, capitolo 4 .
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) e la dichiarazione IVA. Per sapere quali dichiarazioni dovete presentare, leggete le ISTRUZIONI, Parte I capitolo 2 .
A CHI SI PRESENTA	Il modello UNICO 2010 , 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 2010 si presenta dal 2 maggio al 30 giugno 2010 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 30 settembre 2010 .
CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E RELATIVE SANZIONI	È obbligatorio conservare fino al 31 dicembre 2014 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 .
RATEIZZAZIONE	Per sapere come si effettua la rateizzazione , leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 6 .
COMPENSAZIONE	Per sapere come si esegue la compensazione , leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 7 .
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 e del 5 per mille dell'IRPEF; firma della dichiarazione); • il PROSPETTO dei familiari a carico; i QUADRI contrassegnati dalla lettera R (RA, RB, RC, RP, RN, RV e RX), e il QUADRO CR.
COME SI COMPILA IL MODELLO UNICO 2010	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 dichiarazione. 2. Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il MODELLO UNICO 2010 vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	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 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore Partita IVA (eventuale) 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Stato _____ Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare Periodo d'imposta dal _____ giorno _____ mese _____ anno _____ al _____ giorno _____ mese _____ anno _____											
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2009 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune _____		Provincia (sigla) _____		C.a.p. _____		Codice comune _____					
	Tipologia (via, piazza, ecc.) _____		Indirizzo _____		Numero civico _____		Frazione _____		Data della variazione giorno _____ mese _____ anno _____		Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso _____ numero _____		Cellulare _____		Indirizzo di posta elettronica _____							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009	Comune _____		Provincia (sigla) _____		Codice comune _____							
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009	Comune _____		Provincia (sigla) _____		Codice comune _____							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2010	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 _____						
	Data di nascita giorno _____ mese _____ anno _____		Comune (o Stato estero) di nascita _____			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Provincia (sigla) _____				
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE Rappresentante residente all'estero		Comune (o Stato estero) _____		Provincia (sigla) _____		C.a.p. _____					
	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____		Telefono prefisso _____		numero _____							
Data di inizio procedura giorno _____ mese _____ anno _____			Procedura non ancora terminata <input type="checkbox"/>		Data di fine procedura giorno _____ mese _____ anno _____			Codice fiscale società o ente dichiarante _____				
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2009	Codice fiscale estero _____			Stato estero di residenza _____			Codice dello Stato estero (vedere istruzioni) _____			NAZIONALITÀ (vedere istruzioni) 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> 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.

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. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA È DEVOLUTA 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. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA
Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	

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)

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	CM	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	<input type="text"/>	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	<input type="text"/>
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione	<input type="checkbox"/>	Ricezione avviso telematico	<input type="checkbox"/>
Data dell'impegno	giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	<input type="text"/>

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	<input type="text"/>	Codice fiscale del C.A.F.	<input type="text"/>
Codice fiscale del professionista	<input type="text"/>	Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997	<input type="checkbox"/>
		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista	<input type="text"/>
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili	<input type="text"/>
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997	FIRMA DEL PROFESSIONISTA

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

