

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 <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>																																			
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 30 04 1947	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA FOLLONICA	PROVINCIA (sigla) GR																																			
TIPO DI DICHIARAZIONE	<table border="1"> <tr> <td>Quadro RW</td> <td>Quadro VO</td> <td>Quadro AC</td> <td>ISA</td> </tr> <tr> <td>celibe/nubile</td> <td>coniugato/a</td> <td>vedovo/a</td> <td>separato/a</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>8</td> </tr> </table>	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	1	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3	4				5				6				7				8	<table border="1"> <tr> <td>Correttiva nei termini</td> <td>Dichiarazione integrativa</td> <td>Dichiarazione integrativa (art. 2, co 8-ter, DPR 322/98)</td> <td>Eventi eccezionali</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali		1		
Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA																																			
celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a																																			
1	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3	4																																			
			5																																			
			6																																			
			7																																			
			8																																			
Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali																																			
	1																																					
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune FOLLONICA	Provincia (sigla) GR	C.a.p. 58022																																			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo VIA ISOLA DI GORGONA		Numero civico D656																																			
	Frazione		2																																			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica																																			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020	Comune FOLLONICA	Provincia (sigla) GR	Codice comune D656																																			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021	Comune	Provincia (sigla) GR	Codice comune D656																																			
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	Inviare avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario Inviare altre comunicazioni telematiche all'intermediario																																				
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)	LM TR RU NR FC	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) (PUGGELLI EZIO)																																				
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato 01602620534	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione Ricezione altre comunicazioni telematiche																																				
Riservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione 1	Data dell'impegno giorno mese anno 06 12 2021 FIRMA DELL'INCARICATO																																				
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	Codice fiscale del C.A.F.																																				
Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del professionista	FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA NCRGLC64C05E202P ANCARANI GIANLUCA																																				

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		2019		2020	
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)		1.286,00		1.612,00	
Lavoro dipendente (Quadro RC - Sez. I, rigo RC5 col. 5)		90.718,00		90.863,00	
(Quadro RC - Sez. II, rigo RC9)		,00		,00	
(Quadro RC - Sez. III, rigo RC10 col. 1 + col. 6)			32.179,00		32.241,00
(Quadro RC - Sez. IV, rigo RC11)			,00		,00
Lavoro autonomo (Quadro RE, rigo RE25 e rigo RE26)		,00	,00	,00	,00
Impresa (Quadro RF, rigo RF101 e rigo RF102 col. 6)		,00	,00	,00	,00
(Quadro RG, rigo RG36 e RG37 col. 6)		,00	,00	,00	,00
Partecipazione (Quadro RH, rigo RH14 + RH17 + RH18 col. 1 e RH19)		,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	,00	,00
Altri redditi (Quadro RL - Sez. II-B)		3.379,00	676,00	400,00	80,00
(Quadro RL - Sez. III)		,00	,00	,00	,00
Allevamento (Quadro RD, rigo RD18 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		,00
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE		95.383,00	32.855,00	92.875,00	32.321,00
Regime di vantaggio e regime forfetario - Quadro LM		,00		,00	
Redditi assoggettati a cedolare secca		22.000,00		17.400,00	