

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 3-bis, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali
	DATI DEL CONTRIBUENTE Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): B0 Data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____ Sesso (barrare la relativa casella): <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F deceduto/a <input type="checkbox"/> 6 tutelato/a <input type="checkbox"/> 7 minore <input type="checkbox"/> 8 Codice Stato estero: _____ Partita IVA (eventuale): _____ <input type="checkbox"/> Accettazione eredita giacente <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Immobili sequestrati <input type="checkbox"/> Cessazione attività <input type="checkbox"/> Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare/curatore della liquidazione giudiziale Stato: _____ Periodo d'imposta: dal giorno _____ mese _____ anno _____ al giorno _____ mese _____ anno								
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 01/01/2022 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 <input type="checkbox"/> 1 Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2									
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica: _____									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022 Comune: BUDRIO Provincia (sigla): B0 Codice comune: B249 Fusione comuni: _____									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____ Fusione comuni: _____									
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2022 Codice fiscale estero: _____ Stato estero di residenza: _____ Codice Stato estero: _____ Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/> Stato federato, provincia, contea: _____ Località di residenza: _____ NAZIONALITÀ <input type="checkbox"/> 1 Estero <input type="checkbox"/> 2 Italiana Indirizzo: _____									
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE/CURATORE DELLA LIQUIDAZIONE GIUDIZIALE o DELL'EREDITA' ecc. (vedere Istruzioni) Codice fiscale (obbligatorio): _____ Codice carica: _____ Data carica: giorno _____ mese _____ anno _____ Cognome: _____ Nome: _____ Sesso (barrare la relativa casella): <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): _____ RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE Comune (o Stato estero): _____ Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____ Rappresentante residente all'estero: _____ 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: _____									
CANONE RAI IMPRESE Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa): _____									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato Codice fiscale dell'incaricato: _____ Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: _____ Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: <input type="checkbox"/> 2 Ricezione altre comunicazioni telematiche: <input type="checkbox"/> Data dell'impegno: giorno _____ mese _____ anno _____ FIRMA DELL'INCARICATO: _____									
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: _____ 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: _____									

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

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	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>			Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario <input type="checkbox"/>			Presenza Visto Superbonus <input type="checkbox"/>											
Situazioni particolari	Codice	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)										
												ROMAGNOLI FABIO										

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



CODICE FISCALE

REDDITI
QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 1

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 28/02/2023 e successive modificazioni

QUADRO RB
REDDITI DEI FABBRICATI
E ALTRI DATI

Sezione I
Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

La rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU	
RB1	470,00	10	365	33,330		00			B249		3	
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Altri dati 19			
		82,00	00	00	00	00	00	82,00	00			
RB2	475,00	10	365	16,660		00			B249		3	
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Altri dati 19			
		42,00	00	00	00	00	00	42,00	00			
RB3	772,00	1	365	16,660		00			B249			
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Altri dati 19			
		00	00	00	00	00	00	00	135,00			
RB4	68,00	5	365	16,660		00			B249			
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Altri dati 19			
		00	00	00	00	00	00	00	12,00			
RB5	115,00	9	365	16,660		00			B249			
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Altri dati 19			
		00	00	00	00	00	00	20,00	00			
RB6	00					00						
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Altri dati 19			
		00	00	00	00	00	00	00	00			
RB7	00					00						
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Altri dati 19			
		00	00	00	00	00	00	00	00			
RB8	00					00						
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Altri dati 19			
		00	00	00	00	00	00	00	00			
RB9	00					00						
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Altri dati 19			
		00	00	00	00	00	00	00	00			
TOTALI	RB10	REDDITI IMPONIBILI 13	124,00	00	00	00	00	00	144,00	147,00		
Imposta cedolare secca	RB11	Imposta cedolare secca 21%	00	Imposta cedolare secca 10%	00	Totale imposta cedolare secca	00					
Sezione II	Estremi di registrazione del contratto											
Dati relativi ai contratti di locazione	N. di rigo	Mod. N.	Data	Serie	Numero e sottnumero	Codice ufficio	Codice identificativo contratto	Contratti non superiori a 30 gg	Anno dich. ICI/IMU			
RB21	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
RB22												
RB23												

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

