

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): _____ 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 checked="" 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): _____			C.a.p.: _____	
	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: _____			_____ 0			
	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.: _____			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: _____			FIRMA DEL PROFESSIONISTA: _____			
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997									

(*) 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 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		0,00			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	0,00	0,00	0,00	0,00	82,00	0,00				
RB2	475,00	10	365	16,660		0,00			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	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00	0,00				
RB3	772,00	1	365	16,660		0,00			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			
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,00				
RB4	68,00	5	365	16,660		0,00			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			
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00				
RB5	115,00	9	365	16,660		0,00			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			
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	0,00				
RB6	0,00					0,00						
	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			
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
RB7	0,00					0,00						
	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			
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
RB8	0,00					0,00						
	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			
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
RB9	0,00					0,00						
	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			
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
TOTALI	RB10	REDDITI IMPONIBILI 13	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,00	0,00	147,00		
Imposta cedolare secca	RB11	Imposta cedolare secca 21%	0,00	Imposta cedolare secca 10%	0,00	Totale imposta cedolare secca	0,00					
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.

