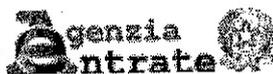


**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2020 PERSONE FISICHE Periodo di imposta 2019
 PROTOCOLLO N. 20102910541141767 - 000075 DICHIARAZIONE presentata il 29/10/2020
 LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO ISA: NO Dichiarazione correttiva nei termini : NO Dichiarazione integrativa : NO Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO Eventi eccezionali : NO
DATI DEL CONTRIBUENTE	Cognome e nome : TESO ORNELLO Codice fiscale : TSERLL51R02D415W Partita IVA : ██████████
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ETC.	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Codice carica : --- Data carica : --- Data inizio procedura : --- Data fine procedura : --- Procedura non ancora terminata: --- Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato: VGNLRT67T16H823F Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 1 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: NO Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO Data dell'impegno: 17/06/2020
VISTO DI CONFORMITA'	Codice fiscale responsabile C.A.F.: --- Codice fiscale C.A.F.: --- Codice fiscale professionista : ---
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	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 DELLA DICHIARAZIONE	Quadri dichiarati: RB:1 RC:1 RN:1 RP:1 RS:1 RV:1 RX:1 FA:1 Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario: NO Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO Situazioni particolari: -- Esonero dall'apposizione del visto di conformita': NO

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.
 Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 29/10/2020



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2020 PERSONE FISICHE Periodo di imposta 2019
PROTOCOLLO N. 20102910541141767 - 000075 DICHIARAZIONE presentata il 29/10/2020

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : TESO ORNELLO
Codice fiscale : TSERLL51R02D415W

RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI

Quadri compilati : RB RC RN RP RS RV RX FA

LM006001 REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO
LM011001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME DI VANTAGGIO
LM034003 REDDITO REGIME FORFETARIO
LM039001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME FORFETARIO
RN001005 REDDITO COMPLESSIVO
RN026001 IMPOSTA NETTA
RN043002 BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE
RN043003 BONUS IRPEF DA RESTITUIRE
RN045002 IMPOSTA A DEBITO
RN046001 IMPOSTA A CREDITO
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA
RV010002 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA

--
--
--
--
0
--
--
--
--
--
--
--
--

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 29/10/2020

Codice fiscale (*)

TSERLL51R02D415W

000017

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	ISA <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 3-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
-----------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------	---	--	--	---

DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)	Data di nascita	Sesso
	ERACLEA	VE	02/10/1951	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

Partita IVA (eventuale)	00649640273
-------------------------	-------------

Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>	Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>	Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>	Stato	giorno	mese	anno	Periodo d'imposta	giorno	mese	anno
--	--	---	-------	--------	------	------	-------------------	--------	------	------

RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune	Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune
----------------------	--------	-------------------	--------	---------------

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo	Numero civico
	Frazione	Data della variazione	Domicilio fiscale diverso dalla residenza

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Tелефono	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica
---	----------	-----------	--------------------------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/10/2019	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
	SAN DONA' DI PIAVE	VE	H823	

DOMICILIO FISCALE AL 01/10/2020	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
---------------------------------	--------	-------------------	---------------	----------------

RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice Stato estero	Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2019	Stato federato, provincia, contea	Località di residenza		NAZIONALITA'
	Indirizzo			1 <input type="checkbox"/> Estera
				2 <input type="checkbox"/> Italiana

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)	Codice carica	Data carica
			giorno mese anno

ERED E CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Cognome	Nome	Sesso (barrare la relativa casella)
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE	Comune (o Stato estero)	Provincia (sigla)	C.a.p.
Reperante residente all'estero	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero	Telefono prefisso	numero

Data di inizio procedura	Procedura non ancora terminata	Data di fine procedura	Codice fiscale società o ente dichiarante
giorno mese anno		giorno mese anno	

CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)
--------------------	---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato	VGNLRT67T16H823F
---------------------------------------	--------------------------------	------------------

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione	1 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione	Ricezione altre comunicazioni telematiche
giorno mese anno		

Data dell'impegno	17/06/2020	FIRMA DELL'INCARICATO
-------------------	------------	-----------------------

VISTO DI CONFORMITA' 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	Codice fiscale del professionista
---------------------------	-----------------------------------

Riservato al 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. 38 del D. Lgs. n. 241/1997

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

Codice fiscale (*)

TSERLL51R02D415W

000017

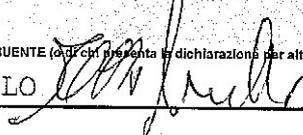
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano),

Famiglie a carico		RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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"/>	<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										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario											

Situazioni particolari Codice Esonero dall'apposizione del visto di conformità

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)

TESO ORNELLO 

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

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2020 E SUCCESSIVE MODIFICHE

TESO ORNELLO
TSERLL51R02D415W