

RICHIESTA DI ACCESSO ALLA PROCEDURA DI RIVERSAMENTO DEL CREDITO DI IMPOSTA PER INVESTIMENTI IN ATTIVITÀ DI RICERCA E SVILUPPO

Articolo 5, commi da 7 a 12, del decreto-legge 21 ottobre 2021, n. 146,
convertito con modificazioni dalla legge 17 dicembre 2021, n. 215

Conforme al modello ministeriale - www.agenziaentrate.it

ISTANZA	ISTANZA SOSTITUTIVA <input type="checkbox"/>							
PERIODI DI MATURAZIONE DEL CREDITO	2015 <input type="checkbox"/>	2016 <input type="checkbox"/>	2017 <input type="checkbox"/>	2018 <input type="checkbox"/>	2019 <input type="checkbox"/>			
DATI DEL CONTRIBUENTE	Codice fiscale del contribuente <input style="width: 100%;" type="text"/>		Partita IVA <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	Periodo di imposta di inizio attività giorno <input style="width: 20px;" type="text"/> mese <input style="width: 20px;" type="text"/> anno <input style="width: 20px;" type="text"/>							
Persone fisiche	Cognome <input style="width: 100%;" type="text"/>		Nome <input style="width: 100%;" type="text"/>		Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	Data di nascita giorno <input style="width: 20px;" type="text"/> mese <input style="width: 20px;" type="text"/> anno <input style="width: 20px;" type="text"/>		Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/>		Provincia (sigla) <input style="width: 100%;" type="text"/>			
Soggetti diversi dalle persone fisiche	Denominazione o ragione sociale <input style="width: 100%;" type="text"/>		Natura giuridica <input style="width: 100%;" type="text"/>					
DATI DICHIARANTE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE (rappresentante, curatore, erede, ecc.)	Codice fiscale del sottoscrittore <input style="width: 100%;" type="text"/>		Codice carica <input style="width: 20px;" type="text"/>	Codice fiscale dichiarante <input style="width: 100%;" type="text"/>				
	Cognome <input style="width: 100%;" type="text"/>		Nome <input style="width: 100%;" type="text"/>		Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	Data di nascita giorno <input style="width: 20px;" type="text"/> mese <input style="width: 20px;" type="text"/> anno <input style="width: 20px;" type="text"/>		Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 100%;" type="text"/>		Provincia (sigla) <input style="width: 100%;" type="text"/>			
RECAPITI	Telefono prefisso <input style="width: 20px;" type="text"/> numero <input style="width: 80px;" type="text"/>		Cellulare prefisso <input style="width: 20px;" type="text"/> numero <input style="width: 80px;" type="text"/>		Fax prefisso <input style="width: 20px;" type="text"/> numero <input style="width: 80px;" type="text"/>			
	Indirizzo di posta elettronica <input style="width: 100%;" type="text"/>							
FIRMA DELL'ISTANZA Il contribuente dichiara di aver compilato le sezioni ed i moduli seguenti	Sez. I N. Moduli <input style="width: 20px;" type="text"/>	Sez. II N. Moduli <input style="width: 20px;" type="text"/>	Sez. III N. Moduli <input style="width: 20px;" type="text"/>	Sez. IV N. Moduli <input style="width: 20px;" type="text"/>	Sez. V N. Moduli <input style="width: 20px;" type="text"/>	Sez. VI N. Moduli <input style="width: 20px;" type="text"/>	Con la firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente indicati nell'istanza	FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta l'istanza per altri) <input style="width: 100%;" type="text"/>
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario	Codice fiscale dell'intermediario <input style="width: 100%;" type="text"/>				N. iscrizione all'albo dei C.A.F. <input style="width: 20px;" type="text"/>			
	Data dell'impegno giorno <input style="width: 20px;" type="text"/> mese <input style="width: 20px;" type="text"/> anno <input style="width: 20px;" type="text"/>		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO <input style="width: 100%;" type="text"/>					

