

MODELLO PER L'ISTANZA DI REGOLARIZZAZIONE DELLE CRIPTO-ATTIVITÀ E DEI RELATIVI REDDITI

(Articolo 1, commi da 138 a 142, della legge 29 dicembre 2022, n. 197)

ISTANZA	<input type="checkbox"/> Sostitutiva		
DATI DEL CONTRIBUENTE	Codice fiscale del contribuente <input type="text"/>		CODICE FISCALE CONTRIBUENTE - NOME E COGNOME OPPURE DENOMINAZIONE POICHE' SI RIVOLGE ANCHE A ENTI NON COMMERCIALI E SOCIETA' SEMPLICI
Persone fisiche	Cognome <input type="text"/>		Nome <input type="text"/>
	Data di nascita giorno mese anno <input type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/>	Provincia (sigla) <input type="text"/>
Soggetti diversi dalle persone fisiche	Denominazione o ragione sociale <input type="text"/>		Natura giuridica <input type="text"/>
DATI DEL RAPPRESENTANTE	DATI RAPPRESENTANTE SE ENTE NON COMM O SOCIETA' O SI PRESENTA PER ALTRA PERSONA FISICA. ↓ CF SOCIETA		
	Codice fiscale del rappresentante <input type="text"/>	Codice carica <input type="text"/>	Codice fiscale società <input type="text"/>
	Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	
	Data di nascita giorno mese anno <input type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/>	Provincia (sigla) <input type="text"/>
DATI DEL PROFESSIONISTA	CODICE FISCALE DEL PROFESSIONISTA CHE ASSISTE		
	Codice fiscale <input type="text"/>	Codice fiscale società <input type="text"/>	
	Cognome o Denominazione <input type="text"/>		Nome <input type="text"/>
	Data di nascita giorno mese anno <input type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/>	Provincia (sigla) <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Invio comunicazioni al professionista		
	SE PROFESSIONISTA ACCETTA DI RICEVERE COMUNICAZIONI. DEVE FIRMARE L'ISTANZA QUI ↓		
	FIRMA <input type="text"/>		
RECAPITI	CONTATTI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI		
	Telefono prefisso numero <input type="text"/>	Cellulare prefisso numero <input type="text"/>	Fax prefisso numero <input type="text"/>
	Indirizzo di posta elettronica <input type="text"/>		
	Indirizzo PEC <input type="text"/>		
FIRMA DELL'ISTANZA	FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o del rappresentante)		
	<input type="text"/>		

