

**ATTENZIONE: SENZA IL CONSENSO SULLA PRIVACY E LA FIRMA DELLE DELEGHE (730/REDDITI/CU) REGOLARMENTE SOTTOSCRITTE, UNITAMENTE ALLA COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ, NON È POSSIBILE ELABORARE ALCUNA PRATICA**

MOD.730 <input type="checkbox"/>	Congiunta <input type="checkbox"/>	730 senza sostituito <input type="checkbox"/>	MOD.UNICO <input type="checkbox"/>	F24 IMU <input type="checkbox"/>	F24 IMU CONIUGE <input type="checkbox"/>	<b>8-5-2 per mille (allegare /1)</b>
MOD.730 integrativo <input type="checkbox"/>	Minore/ Tutelato <input type="checkbox"/>	MOD.UNICO per deceduti <input type="checkbox"/>	F24 TASI <input type="checkbox"/>	F24 TASI CONIUGE <input type="checkbox"/>	SI TRATTA DI PRIMA DICHIARAZIONE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

**DICHIARANTE**  **CONIUGE**  **TUTORE/EREDE**

Preparare doppia scheda se congiunta/tutore/erede

Cognome ..... Nome ..... (RESIDENZA AD OGGI)

Comune ..... prov. .... **SE VARIATA DAL** (giorno/mese/anno) .....

Via ..... n° ..... tel/cell ..... e-mail .....

**DOMICILIO FISCALE DEL CONTRIBUENTE AL 1/1/2017: Comune** ..... **PROV** .....

**ALLEGATI N. ...** (fotocopia leggibile) TESSERA SANITARIA più **Documento di identità valido**

**ALLEGATE N. ...** Dichiarazione redditi elaborata l'anno precedente + **eventuali dichiarazioni integrative**

**ALLEGATE N. ...** Tessere Sindacali:  **SI**  **NO**  **ALTRO** ..... **Allegare sempre fotocopia del documento**

**Stato Civile** ..... (indicare **SEMPRE**) se variato dal .....

**CONIUGE E FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO**

		Cognome e Nome		BARRARE SE FIGLI CON AFFIDO ESCLUSIVO		
C	BARRARE SE A CARICO			Mesi	%	
	<input type="checkbox"/>					
F1	<input type="checkbox"/> D				0	50 100
F	A <input type="checkbox"/> D				0	50 100
F	A <input type="checkbox"/> D				0	50 100
F	A <input type="checkbox"/> D				0	50 100
<b>% ulteriore detrazione per famiglie con ALMENO 4 figli (100% solo se coniuge a carico)</b>					50	100

Allegare per tutti i familiari : fotocopia fronte/retro **tessera sanitaria** ed eventuale invalidità 104/92 figli disabili

**NOTE:** .....

**SOSTITUTO D'IMPOSTA EFFETTIVO AL MESE DI LUGLIO 2018** (se pensionato agosto/settembre)

**Ragione Sociale** ..... **codice fiscale** .....

**Via** ..... **n°** ..... **cap** ..... **comune** .....

**Obbligatori:** e-mail ..... **Tel** ..... **Fax** .....

**QUADRO A – REDDITI DA TERRENI**

**POSSEDE TERRENI?**  **SI**  **NO**

**Se SI**  Dichiarazione anno precedente nostro **senza** variazioni  
 Dichiarazione anno precedente nostra con variazioni **ALLEGARE ATTI**  
 Dichiarazione anno precedente fatta da altri **ALLEGARE ATTI SEMPRE**

**QUADRO B – REDDITI DA FABBRICATI**

**POSSEDE FABBRICATI?**  **SI**  **NO**

**Se SI**  Dichiarazione anno precedente nostra **senza** variazioni  
 Dichiarazione anno precedente nostra con variazioni **ALLEGARE ATTI + CONTRATTI LOCAZIONE**  
 Dichiarazione anno precedente non elaborata da noi **ALLEGARE ATTI + CONTRATTI LOCAZIONE**

**CON OPZIONE CEDOLARE SECCA**

**ALLEGARE:** copia ricevuta raccomandata ad inquilino, relativi contratti con estremi registrazione eventuali modelli SIRIA/69/RLI

**Allegare sempre documentazione se immobili esteri locati (rogito e contratto d'affitto).**

**QUADRO C e D – REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI, ALTRI REDDITI**

- N°  **Modelli CU** - Certificazioni redditi lavoro dipendente e/o pensioni (anche esteri, CASSA EDILE)  
 N°  **Modelli CU - INPS** (pensione, cig, mobilità, disoccupazione) **DA SCARICARE CON DELEGA FIRMATA**  
 N°  **Modelli CU – INAIL** (infortunio temporaneo) **DA SCARICARE CON DELEGA FIRMATA**  
 N°  **Certificazioni redditi** corrisposti da privati a Colf/Badanti e/o assimilati (gettoni di presenza ecc...)  
 N°  **Assegno percepito dal coniuge separato** (sentenza di separazione e versamenti)  
 N°  **Modelli CU** - Certificazioni redditi diversi (occasionali, opere d'ingegno, provvigioni...)  
 N°  **Certificazioni dividendi** da azioni italiane/estere

**ATTENZIONE: PER I PREMI DI RISULTATO**

**PER LAVORATORI DIPENDENTI SE COMPILATI PUNTI DA 571 A 592 COMPILATO CHIEDERE DICHIARAZIONE E/O CU REDDITI 2016**

**QUADRO F – ACCONTI / ECCEDENZE ANNO PRECEDENTE**

I° RATA ACCONTO **IRPEF** pagata anno precedente  da CU  da F24

II° RATA ACCONTO **IRPEF** pagata anno precedente  da CU  da F24

ECCEDENZIA **IRPEF/ADDIZIONALI** anno precedente  da modello Unico  da modello CU

Compensata in F24  SI  NO

**Allegare sempre copia completa del Modello Unico anno precedente (compresa ricevuta invio telematico) e dei modelli F24**

I° RATA ACCONTO **CEDOLARE SECCA** pagata anno precedente  da CU  da F24

II° RATA ACCONTO **CEDOLARE SECCA** pagata anno precedente  da CU  da F24

ECCEDENZIA **CEDOLARE SECCA** anno precedente  da modello Unico  da modello CU

Compensata in F24  SI  NO

**Allegare sempre copia completa del Modello Unico anno precedente (compresa ricevuta invio telematico) e dei modelli F24**

**RICHIESTA ANNULLAMENTO ACCONTI ANNO CORRENTE IRPEF/CEDOLARE**

SI  NO

**RATEIZZAZIONE SALDO E PRIMO ACCONTO**

SI  NO

**NUMERO RATE**

**QUADRO D SEZ. II - REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA**

- N°  Trattamento fine rapporto Colf/Badanti – solo per Unico  
 N°  Imposte e oneri rimborsati nell'anno precedente  
 N°  Autocertificazione rimborso spese sanitarie – ALLEGARE EVENTUALI PROSPETTI

**QUADRO E – ONERI E SPESE**

**IN CASO DI SPESE INTESTATE AI FIGLI CONSIDERARLE AL:**  50%  100%

**SE LA SCELTA È 100% METTERE TIMBRO E FIRMA “TRATTASI DI SPESA INTERAMENTE SOSTENUTA” SUI DOCUMENTI**

- Spese mediche generiche e specialistiche (scontrini 'parlanti' in fotocopia leggibile formato A4, ticket, dispositivi medici con marcatura CE/direttiva 93/42/CEE, 90/385/CEE, 98/79/CE) N.
- Spese sanitarie per particolari patologie (allegare tesserino di esenzione, certificato medico di base con specifica spesa riferite alla patologia, dichiarazione dei redditi invalido) N.
- Spese deambulazione disabili e sussidi tecnici informatici (allegare prescrizione del medico e copia invalidità trasporto in ambulanza solo con L.104/92) N.
- Fatture acquisto automezzi per disabili (allegare certificazione disabilità, libretto auto con eventuale annotazione del tipo di adattamento, eventuale certificazione indennità di accompagnamento prevista per disabilità psichica o mentale) N.

- |   |          |
|---|----------|
| ▪ Spese per acquisto cane guida   | N. _____ |
| ▪ Quietanze interessi mutuo acquisto abitazione principale<br>(allegare atto d'acquisto, contratto di mutuo, fatture notaio, autocertificazione residenza)  | N. _____ |
| ▪ Certificazioni assicurazioni vita e infortuni, caso morte e non autosufficienza,<br>finalizzate tutela disabilità (allegare sempre copia del contratto)   | N. _____ |
| ▪ Quietanze interessi mutui per costruzione/ristrutturazione abitazione principale<br>(allegare contratto mutuo, concessione edilizia, fatture costruttore, dichiarazione fine lavori)  | N. _____ |
| ▪ Spese di istruzione: scuola infanzia (3-5 anni) e scuola superiore  | N. _____ |
| ▪ Spese istruzione UNIVERSITARIE  | N. _____ |
| ▪ Spese funebri (massimo € 1.550 per funerale)  | N. _____ |
| ▪ Spese per addetti all'assistenza personale – allegare certif. medica di non autosufficienza,<br>ricevuta, busta paga con i dati anagrafici di chi presta assistenza, di chi paga e di chi viene<br>assistito (se diverso da chi paga) | N. _____ |
| ▪ Spese per attività sportive per ragazzi di età compresa fra 5 e 18 anni – ricevuta con causale<br>versamento, dati anagrafici ragazzo, codice fiscale di chi paga, attività praticata   | N. _____ |
| ▪ Fattura per intermediazione immobiliare solo per acquisto immobile da adibire ad abitazione<br>principale allegare anche rogito, per verificare la percentuale di possesso  | N. _____ |
| ▪ Contratti per canone locazione studenti universitari fuori sede (contratti L.431/98, contratti<br>di ospitalità, assegnazioni in godimento stipulati con enti di diritto allo studio)   | N. _____ |
| ▪ Ricevute erogazioni liberali ad associazioni sportive o promozioni sociali<br>(solo versamenti postali/bancari/carte di credito/prepagate/assegni bancari e circolari)  | N. _____ |
| ▪ Ricevute erogazioni liberali a società di mutuo soccorso  | N. _____ |
| ▪ Spese veterinarie   | N. _____ |
| ▪ Spese asili nido fino a 3 anni di età   | N. _____ |
| ▪ Ricevute erogazioni liberali Onlus  | N. _____ |
| ▪ Ricevute erogazioni a partiti politici  | N. _____ |
| ▪ Contributi previdenziali ed assistenziali volontari/obbligatori, assicurazione casalinghe,  | N. _____ |
| ▪ Contributi per addetti servizi domestici e familiari ( colf-badanti, ecc... )   | N. _____ |
| ▪ Assegno al coniuge – allegare copia sentenza + versamenti e codice fiscale coniuge  | N. _____ |
| ▪ Ricevute erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose – c/c postali/bancari, bonifici  | N. _____ |
| ▪ Spese mediche e di assistenza specifica disabili – allegare sempre certificazione invalidità  | N. _____ |
| ▪ Altri Oneri deducibili (ad esempio: ONG – Fondi Integrativi – alcune Onlus)   | N. _____ |
| ▪ Previdenza complementare – Allegare CU o contratto e quietanze versamenti   | N. _____ |
| ▪ Contratto affitto per ab.princ. L.431/98 - (codice 1)   | N. _____ |
| ▪ Contratto affitto per ab.princ. convenzionali L.431/98 art.2 com.3 art.4 com.2-3 - (codice 2)   | N. _____ |
| ▪ Contratto affitto per ab.princ. per detrazione a giovani di età fra 20 e 30 anni - (codice 3)   | N. _____ |
| ▪ Contratto affitto per detrazione a lavoratori dipendenti che trasferiscono la propria residenza per motivi di<br>lavoro SOLO PER I PRIMI 3 ANNI   | N. _____ |

**NOTE**


---



---



---

