

**E' STATA PRESENTATA LA DICHIARAZIONE NEL 2017?**MODELLO 730 SI NO SE SI ALLEGARE COPIA DEL MODELLOMODELLO REDDITI PF SI NO SE SI ALLEGARE COPIA DEL MODELLO ED EVENTUALI DELEGHE F24**CONTRIBUENTE** (Barrare la relativa casella) Dichiarante Coniuge dichiarante Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta Tutore **INSERIRE CODICE FISCALE****Obbligatorio**

DATI ANAGRAFICI COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

RESIDENTE IN COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO TELEFONO PREFISSO NUMERO

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) CELIBE/NUBILE 1 CONIUGATO/A 2 VEDOVO/A 3 SEPARATO/A 4 DIVORZIATO/A 5 HA CAMBIATO LA RESIDENZA NEL 2017/2018? SI NO QUANDO? GIORNO MESE ANNO

SE SI, QUAL'ERA IL COMUNE DI RESIDENZA PRECEDENTE COMUNE PROV.

CONIUGE E E FAMILIARI A CARICO (IL CODICE FISCALE DEL CONIUGE VA INDICATO SEMPRE ANCHE SE NON A CARICO)

INDICARE COD.FISCALE E % (PER I FIGLI DEVE ESSERE AL 50% O AL 100% DEL GENITORE CON IL REDDITO PIU' ALTO)

IN CHE DATA VI SIETE CONIUGATI? GIORNO MESE ANNO IL CONIUGE LAVORA? SI NO **I FAMILIARI A CARICO DEVONO AVER POSSEDUTO REDDITI (totali) NEL 2017 INFERIORI A EURO 2.840,51**

| BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F = Primofiglio A = Altro D = Figlio disabile | CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | MESI A CARICO | % | BARRARE LA CASELLA F = Figlio A = Altro D = Figlio disabile | CODICE FISCALE | MESI A CARICO | % |
|--|---|---------------|---|--|----------------|---------------|---|
| 1 <input type="checkbox"/> C | | | | 4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D | | | |
| 2 <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> D | | | | 5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D | | | |
| 3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D | | | | 6 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D | | | |

VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI (Da compilare solo se non si è allegata la dichiarazione del 2017 o vi sono state variazioni)

In caso di variazione per il 2017 allegare: VISURA CATASTALE AGGIORNATA o ATTO DI ACQUISTO o SUCCESSIONE

| | | |
|---|--|---|
| 1 | SIETE PROPRIETARI DEL TERRENO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | SIETE AFFITTUARI DEL TERRENO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | IL TERRENO E' DATO IN AFFITTO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | INDICARE IL CANONE ANNUALE DI AFFITTO <input type="text"/> |
| 2 | SIETE PROPRIETARI DEL TERRENO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | SIETE AFFITTUARI DEL TERRENO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | IL TERRENO E' DATO IN AFFITTO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | INDICARE IL CANONE ANNUALE DI AFFITTO <input type="text"/> |

VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI (Da compilare solo se non si è allegata la dichiarazione del 2017 o vi sono state variazioni)

In caso di variazione per il 2017 allegare: VISURA CATASTALE AGGIORNATA o ATTO DI ACQUISTO o SUCCESSIONE

| | | |
|---|--|---|
| 1 | L'IMMOBILE E' UTILIZZATO COME ABITAZIONE PRINCIPALE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | DA QUALE DATA? GIORNO MESE ANNO <input type="text"/> |
| | L'IMMOBILE E' AFFITTATO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | INDICARE IL CANONE LORDO MENSILE <input type="text"/> |
| | L'IMMOBILE E' DATO IN USO A FAMILIARI? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | INDICARE IL GRADO DI PARENTELA <input type="text"/> |
| | L'IMMOBILE E' A DISPOSIZIONE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 2 | L'IMMOBILE E' UTILIZZATO COME ABITAZIONE PRINCIPALE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | DA QUALE DATA? GIORNO MESE ANNO <input type="text"/> |
| | L'IMMOBILE E' AFFITTATO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | INDICARE IL CANONE LORDO MENSILE <input type="text"/> |
| | L'IMMOBILE E' DATO IN USO A FAMILIARI? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | INDICARE IL GRADO DI PARENTELA <input type="text"/> |
| | L'IMMOBILE E' A DISPOSIZIONE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

ATTENZIONE! Sia per i proprietari, che per gli inquilini, allegare sempre copia del contratto di locazione e/o comodato d'uso gratuito



ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE PER IL VISTO DI CONFORMITA'

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA', BARRARE LE PARTI RICHIESTE

REDDITI

- modelli **CU 2018** redditi di LAVORO DIPENDENTI ed assimilati – di PENSIONE, DISOCCUPAZIONE e CASSA INTEGRAZIONE a qualunque titolo percepiti
- Certificazione dei compensi percepiti a titolo di **BORSE DI STUDIO o di ASSEGNO, premio o sussidio per fini di studio**
- Attestazione 2018** del datore di lavoro delle somme corrisposte a COLF e BADANTI
- ASSEGNI periodici** percepiti dal **CONIUGE separato o divorziato** ad esclusione di quelli destinati al mantenimento dei figli (allegare sentenza)
- Certificazione 2018 (CUPE)** degli utili e dei proventi equiparati corrisposti nel 2017; **Certificato delle pensioni estere**
- CU 2018** dei **compensi** di COLLABORAZIONI COORDINATA e CONTINUATIVA, PROVVISORIE OCCASIONALI
- Compensi per amministratore, sindaco revisore di società, collaborazioni a giornali, partecipazioni a collegi e a commissioni

SPESE E ONERI SOSTENUTI PER SE' E PER FAMILIARI NEL 2017

- Spese sanitarie** (franchigia Euro 129,11): ticket ospedalieri, ricevute visite mediche, scontrini fiscali parlanti, cure omeopatiche, prestazioni specialistiche, prestazioni chirurgiche, ricoveri e degenze, analisi mediche, ecc.
- Ricevute per l'acquisto/affitto di **protesi sanitarie** (occhiali, lenti, apparecchi aerosol, ecc. allegare la prescrizione medica)
- Spese mediche e di assistenza specifica per disabili, spese necessarie per l'accompagnamento e la deambulazione, ecc.
- Quietanze premi **assicurazioni sulla vita**, infortuni, morte e invalidità permanente o **previdenza complementare** (allegare il contratto di stipula)
- Spese di frequenza in scuole d'infanzia, 1° ciclo d'istruzione, scuola secondaria e università, mensa (refezione scolastica)
- Certificazione per attività sportive dei figli tra i 5 e i 18 anni
- Spese **funebri** – Spese **veterinarie** – Assicurazione Inail casalinghe – Spese **asilo nido**
- Copia dei versamenti al coniuge separato (allegare ricevute e sentenza)
- Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori, ricongiunzione, contributi volontari, ecc.
- Erogazioni liberali** (non in contanti) a favore di ONLUS – ONG – Chiese, Partiti Politici – ecc.
- Consorzio di bonifica (allegare sempre cartella esattoriale)

INTERESSI PASSIVI E ONERI DEI MUTUI PAGATI NEL 2017

- QUIETANZE ATTESTANTI GLI **INTERESSI PASSIVI PAGATI** SUI MUTUI IPOTECARI
- ATTO NOTARILE DI STIPULA DEL MUTUO, ATTO DI COMPRAVENDITA, FATTURE DEL NOTAIO E FATTURA AGENZIA IMMOBILIARE

PER GLI IMMOBILI IN COSTRUZIONE/RISTRUTTURAZIONE ALLEGARE ANCHE LE FATTURE DEI LAVORI ESEGUITI.

LA CASA SULLA QUALE SI E' STIPULATO IL MUTUO E':

ABITAZIONE PRINCIPALE ALTRA ABITAZIONE IN RISTRUTTURAZIONE IN COSTRUZIONE

SPESE RISTRUTTURAZIONE DEL 36% - 50% E RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA 55% - 65%

VISTE LE NOVITA' NORMATIVE CHIEDIAMO DI ALLEGARE TUTTE LE SPESE DI RISTRUTTURAZIONE RELATIVE AGLI ANNI PRECEDENTI PER CONSENTIRE AL CAF L'ACQUISIZIONE DELLE STESSE

- PER LE SPESE DI RISTRUTTURAZIONE: FATTURE DELLE SPESE SOSTENUTE E COPIA DEI BONIFICI BANCARI AI SENSI DI LEGGE
- PER LE SPESE DI RISTRUTTURAZIONE CONDOMINIALI: DICHIARAZIONE DELL'AMMINISTRATORE CON L'INDICAZIONE DELLA QUOTA SPETTANTE
- PER LE SPESE DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA: FATTURE, ASSEVERAZIONI, ATTESTAZIONE QUALIFICA ENERGETICA, PRATICA ENEA CON RICEVUTA MAIL CONCODICE CPID, BONIFICI BANCARI AI SENSI DI LEGGE

TUTELA DELLA PRIVACY: IL SOSTITUTO D'IMPOSTA, IN QUALITA' DI TITOLARE DEL TRATTAMENTO, LA INFORMA CHE I DATI PERSONALI CONTENUTI IN QUESTO DOCUMENTO VERRANNO TRATTATI ESCLUSIVAMENTE DA INFORPRO SRL STP, CON SEDE IN VERONA, IN QUALITA' DI AUTONOMO TITOLARE DEL TRATTAMENTO, ALLA QUALE E' POSSIBILE RIVOLGERSI PER ESERCITARE I DIRITTI DI CUI ALL'ARTICOLO 7 D.LGS 196/03. I SUOI DATI VENGONO TRATTATI AL SOLO FINE DI COMPILARE IL MONDELLO 730. IL RIFIUTO AL CONSENSO COMPORTERA' L'IMPOSSIBILITA' DI COMPILARE IL MODELLO 730.

FIRMA

N. modelli compilati