

**ELABORAZIONI PIERRE S.R.L. TEL. 0445/670890 – Ufficio autorizzato CAF CGN  
CIRCOLARE AI CLIENTI PER LA COMPILAZIONE DEL MOD. 730/15 anno 2014 e  
UNICO**

**Entro e non oltre il 12.05.2015 Vi preghiamo di far pervenire in studio quanto segue:**

In vista del prossimo appuntamento annuale della dichiarazione dei redditi, di seguito si riporta il **modello di raccolta dati**, predisposto al fine di reperire tutte le informazioni necessarie alla corretta compilazione di “ **730 e UNICO Persone Fisiche 2015**”, relativo ai redditi dell’anno **2014**.  
Si prega di voler trasmettere allo Studio, entro e non oltre **la data del 12.05.2015** la documentazione necessaria, unitamente al prospetto debitamente **compilato e firmato**.  
Per rendere più agevole la raccolta dei dati, Le segnaliamo che all’interno dello Studio potrà trovare a sua disposizione la persona incaricata in ordine alla Sua dichiarazione dei redditi previo **appuntamento telefonico: NOVITA’ PRECOMPILATO: lo studio predisporrà le deleghe per i dati del Precompilato (da modificare/integrare) e per i CU (certificazioni uniche)**

**Giorni: martedì pomeriggio telefono 0445/670890**

**Cognome e nome del contribuente:**

- Documento d’identità del dichiarante **non scaduto in fotocopia**;
- **ATTUALE DATORE DI LAVORO:** \_\_\_\_\_

**PROSPETTO DEI FAMILIARI**

COGNOME E NOME	LEGAME DI PARENTELA (C = coniuge; F1 = primo figlio; F = figli oltre il primo; A = altro familiare)	CODICE FISCALE	MESI A CARICO (*)	Minore di 3 anni?	Portatore di Handicap ?	% DETRAZIONE

(\*) Si ricorda che possono essere considerati a carico i membri della propria famiglia che nel 2014 **non** hanno posseduto un reddito complessivo superiore ad Euro 2.840,51.

**VARIAZIONI ANAGRAFICHE**

Situazione familiare	Data	Allegato
MATRIMONIO		<input type="checkbox"/>
SEPARAZIONE / DIVORZIO (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato atto/sentenza
DECESSI / NASCITE (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
RESIDENZA		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
Altro (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato .....

**REDDITI PERCEPITI**

(allegare per ciascuna categoria interessata i relativi documenti giustificativi del reddito)

- n. .... mod. CUD a seguito di lavoro dipendente o assimilato, pensione;
- indennità di maternità, mobilità, disoccupazione, malattia, infortunio (anche INAIL);

- assegni dal coniuge separato o divorziato, con esclusione di quelli destinati al mantenimento dei figli;
- indennità e assegni percepiti per cariche pubbliche (consiglieri comunali, provinciali, ecc...);
- documentazione inerente prestazioni occasionali, cessioni di quote, plusvalenze su titoli, ecc.;
- n. .... certificazioni dei redditi di partecipazione in società semplici, SNC, SAS, SRL trasparenti;
- n. .... certificati degli utili percepiti da società;
- n. .... certificazioni inerenti alle ritenute d'acconto subite;
- indennità per la perdita dell'avviamento corrisposte al conduttore per disposizione di legge a seguito di cessazione della locazione di immobili adibiti ad usi diversi da quello di abitazione.

## TERRENI E FABBRICATI

### **DA COMPILARE NEL CASO NON CI SIANO VARIAZIONI:**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LA SITUAZIONE DEI **TERRENI** DICHIARATA LO SCORSO ANNO **NON È VARIATA**. SI IMPEGNA A COMUNICARE LE EVENTUALI VARIAZIONI CHE DOVESSERO AVVENIRE DOPO LA PRESENTE COMUNICAZIONE E **FINO ALLA DATA DEL 16/6/ 2015** (IN QUANTO VALEVOLI AI FINI IMU).

Firma del cliente .....

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LA SITUAZIONE DEI **FABBRICATI** DICHIARATA LO SCORSO ANNO **NON È VARIATA**. SI IMPEGNA A COMUNICARE LE EVENTUALI VARIAZIONI CHE DOVESSERO AVVENIRE DOPO LA PRESENTE COMUNICAZIONE E **FINO ALLA DATA DEL 16/6/ 2015** (IN QUANTO VALEVOLI AI FINI IMU).

Firma del cliente .....

- DA COMPILARE IN CASO DI VARIAZIONI:**
- IMMOBILI O ALTRI BENI, CONTI CORRENTI, TITOLI E/O PARTECIPAZIONI DETENUTI ALL'ESTERO** o soggetti a monitoraggio fiscale:
- NULLA DA DICHIARARE FIRMA:** \_\_\_\_\_
- DICHIARA LE SEGUENTI DISPONIBILITÀ':**
- Immobili:**
- Conti correnti, titoli, partecipazioni, o altri beni soggetti a monitoraggio fiscale**

### **1. ACQUISTI O VENDITE: va comunicata allo studio sollecitamente ai fini dichiarazione IMU**

Categoria del Fabbricato o dati del terreno	Ubicazione	Acquisto/ Vendita	Immobile vincolato	Data	Allegato
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato

**Note: allegare SEMPRE atto notarile o certificato catastale nei casi di ACQUISTO.**

### **2. AFFITTI: se con cedolare secca specificare**

Dati fabbricato o terreno/ubicazione e note varie	Canone annuo	cedolare	Canone convenzionale	Immobile vincolato
	Euro ,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	Euro ,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## **PER CHI POSSIEDE TERRENI E/O FABBRICATI :**

### **- IMU pagato nel 2014**

- eventuali visure catastali o comunicazioni ricevute dal catasto o comune per variazioni o attribuzioni di rendite;
- atti notarili di compravendite (cessioni/acquisti avvenuti nel 2014 e 2015)
- eventuali dichiarazioni di successione
- eventuali contratti di locazione e ricevute degli affitti maturati nel 2014

### **PRINCIPALI DOCUMENTI PER DETRARRE LE SPESE SOSTENUTE NEL 2014**

- **spese mediche** (visite, ticket, scontrini farmacia, occhiali, dentista, degenze ospedaliere, protesi, certificati medici per qualsiasi uso, riabilitazione e massaggi con prescrizione ecc..) **solo se superiori a € 129,11**
- spese veterinarie** per animali domestici **solo se superiori a € 129,11**

**-quietanze relative a polizze vita** stipulate ante 2001, dopo l'1.1.2001 solo polizze a rischio morte e invalidità permanente, polizze infortuni, polizze assicurative;

### **-spese funebri**

-certificazione della **casa di riposo** (solo per la parte relativa a spese sanitarie)

-**spese istruzione** scuole superiori e università

-ricevute versamento contributi previdenziali e assistenziali, obbligatori e non

-contributi versati a forme pensionistiche complementari e individuali

-contributi a **consorzi obbligatori** (Medio Astico-Bacchiglione ..)

-spese sostenute per **frequenza asili nido** bollettini postali, fatture, ricevute e quietanze pagamento

-**documentazione relativa al 36- 50% e 55%-65% e mobili/elettrodomestici in caso di ristrutturazione**

-certificazione relativa a **spese per la badante, colf e baby sitter** (buste paga, bollettini e certificato medico per l'assistito)solo per i contributi a carico datore lavoro fino al limite consentito.

-**erogazioni liberali in denaro a onlus e altre specificate art. 10 d.p.r. 917/86**

**PER I MUTUI IPOTECARI:** atto di acquisto, atto di mutuo (se non in possesso dello studio) fattura del notaio relativa al solo atto di mutuo e della società di intermediazione immobiliare

-**interessi passivi pagati nel 2014**

-**spese per intermediazione immobiliare acquisto abitazione principale (prima casa)**

-**SPESE ATTIVITA' SPORTIVE RAGAZZI TRA I 5 E 18 ANNI (19% fino a € 210,00)**

-**spese locazione studenti universitari fuori sede (oltre 100Km. E altra provincia)**

- assegno al coniuge separato con sentenza di separazione o divorzio, bonifici o ricevute (atn: non è deducibile la quota versata a favore dei figli).

-**contratti locazione abitazione principale per coloro che sono in affitto e per i primi 3 anni.** (spetta una detrazione che dipende dal reddito complessivo).

**PRINCIPALI NOVITA': deduzione 20% in 8 rate per spese sostenute per acquisto o costruzione immobili abitativi da destinare entro 6 mesi alla locazione per una durata non inferiore a 8 anni; credito d'imposta 65% cd. Art-bonus**

### **Scelta per la destinazione dell'8% dell'IRPEF**

Si prega di firmare per operare la scelta della destinazione dell'8% dell'IRPEF.

Stato	Chiesa Cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arc. Ortodossa d'Italia ed esarcato per l'Europa merid.
Chiesa Apostolica in Italia	Unione cristiana evangelica battista	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

Si prega di firmare per operare la scelta della destinazione del 5% dell'IRPEF. Viene richiesta preventivamente la scelta per esigenze di natura tecnica, dovendo predisporre la dichiarazione dei redditi in formato telematico.

Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni riconosciute	Finanziamento della ricerca scientifica e della università
Firma .....	Firma .....
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>
Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento Tutela beni culturali e paesaggistici
Firma .....	Firma .....
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	
Sostegno attività sociali svolte dal comune di residenza	Sostegno associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal conì a norma di legge che svolgano rilevante attività interesse sociale
Firma .....	Firma .....
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2% DELL'IRPEF**

PARTITO POLITICO

CODICE: \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**LEGGE n.196/2003 - Legge sulla privacy**

La legge 196/2003 disciplina il trattamento dei dati personali; La legge prevede che al soggetto interessato vengano fornite le seguenti informazioni: I dati raccolti saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza, saranno organizzati e conservati in archivi informativi e/o cartacei e saranno utilizzati per l'elaborazione/predisposizione della/e dichiarazioni dei redditi del cliente. I dati trattati non saranno comunicati a terzi estranei allo Studio In occasione delle operazioni di trattamento dei Vostri dati personali, a seguito di Vostra eventuale segnalazione o di elaborazione dei documenti da voi consegnati, lo Studio può venire a conoscenza di dati che la legge definisce "sensibili" (dati personali idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale del cliente). **La legge prevede la possibilità di trattamento di dati sensibili soltanto con il consenso scritto dell'interessato.** La preghiamo, quindi, di voler sottoscrivere la presente come ricevuta dell'informativa avuta e come consenso scritto al trattamento dei Vostri dati e in particolare di quelli sensibili, pena l'impossibilità di procedere al trattamento stesso.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto, ....., in qualità di conferente l'incarico, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art 13 della Legge 196/2003 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati che riguardano l'elaborazione/predisposizione della propria dichiarazione dei redditi con particolare riferimento ai dati "sensibili".

Firma del cliente

.....

Con l'apposizione della firma nel presente riquadro il **cliente dichiara** di conferire l'incarico allo Studio di:

- predisporre
- predisporre e trasmettere telematicamente
- trasmettere telematicamente

la propria dichiarazione dei redditi, confermando di aver fornito ogni informazione necessaria al compimento dell'incarico, ed esonerando lo Studio da ogni responsabilità connessa o conseguente l'eventuale inesattezza e/o incompletezza della documentazione consegnata.

**Data:** .....

**Firma del cliente:** .....