

**SCHEDA DI RACCOLTA MOD. 730/2020**

DA COMPILARE E CONSEGNARE AL CAF CON LE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI E CARTA DI IDENTITA'

(NEL CASO DI DICHIARAZIONE CONGIUNTA CONSEGNARE ANCHE I DOCUMENTI E CARTA DI IDENTITA' DEL CONIUGE)

<b><u>DATI DICHIARANTE</u></b>	NOME	COGNOME
	C.F.	
	TELEFONO	E-MAIL

**MOTIVO RICHIESTA**

DICHIARAZIONE SINGOLA  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  IMU  TASI

IMU E TASI SONO DA CALCOLARE ANCHE PER CONIUGE? SI

NO

<b><u>DATI DEL CONIUGE PER DICHIARAZIONE CONGIUNTA</u></b>	NOME	COGNOME
	C.F.	
	TELEFONO	E-MAIL

**DATI SOSTITUTO D'IMPOSTA** (datore di lavoro) alla data del 07 Luglio 2020

RAGIONE SOCIALE	PARTITA IVA	
CITTA'	VIA	N° CIVICO

**DI NON AVERE SOSTITUTO D'IMPOSTA**

**SI ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE**  
COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' in corso di validità del solo DICHIARANTE e CODICE FISCALE

**DOMANDE NECESSARIE**

E' CAMBIATO L'INDIRIZZO DI RESIDENZA NEL CORSO DEL 2019 O NEL 2020?		SI	NO
CITTA', VIA E N. CIVICO		DATA	
E' VARIATO LO STATO CIVILE NEL CORSO DEL 2019 O NEL 2020?		SI	NO
NUOVO STATO CIVILE		DATA	
SONO STATI ACQUISTATI, VENDUTI, EREDITATI O AFFITTATI TERRENI E FABBRICATI NEL 2019?		SI	NO
ROGITO	VISURE	CONTRATTO D'AFFITTO	
E' STATO STIPULATO UN CONTRATTO DI MUTUO PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE?		SI	NO
ROGITO €	MUTUO €		
IN CASO DI IMPOSTA A DEBITO SI DESIDERA RATEIZZARLA?		SI	NO
2	3	4	5

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Barrare la casella dei documenti consegnati.

- MODELLO 730 O UNICO 2019  
 CU/2020  
 PENSIONI ESTERE  
 COMPENSI PER COLLABORAZIONI OCCASIONALI  
 GETTONI DI PRESENZA  
 CERTIFICAZIONI COLF E BADANTI  
 ALTRI REDDITI

**ONERI DETRAIBILI**

- SPESE MEDICHE SPECIALISTICHE E/O TICKET  
 SCONTRINI FARMACIA  
 SPESE PER VEICOLI PORTATORI DI HANDICAP  
  
 SPESE VETERINARIE  
 INTERESSI PASSIVI MUTUO ABITAZIONE PRINCIPALE  
 ASSICURAZIONE VITA E INFORTUNI  
 SPESE ISTRUZIONE SECONDARIA E UNIVERSITARIA  
 SPESE FUNERARIE  
 SPESE PER ADDETTI ASSISTENZA PERSONALE  
 SPESE DI INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE  
 SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVA DEI RAGAZZI 5 -18  
 SPESE PER ASILI NIDO E PUBBLICI E PRIVATI  
 ALTRO \_\_\_\_\_

**ACCONTI**

- MOD. F24 1° ACCONTO IRPEF COD. 4033  
 MOD. F24 2° ACCONTO IRPEF COD. 4034  
 MOD. F24 1° ACCONTO CEDOLARE SECCA MOD. 1840  
 MOD. F24 2° ACCONTO CEDOLARE SECCA MOD. 1841

**ONERI DEDUCIBILI**

- CONTRIBUTI INAIL CASALINGHE  
 CONTRIBUTI ASSISTENZIALI E PREVIDENZIALI  
 RISCATTI DI LAUREA  
 CONTRIBUTI COLLABORATORI DOMESTICI  
 EROGAZIONI LIBERALI ISTITUZIONE RELIGIOSE  
 ABBONAMENTO TRASPORTO PUBBLICO  
 ASSEGNO MANTENIMENTO CONIUGE (indicare CF)  
 - COPIA SENTENZA TRIBUNALE  
 SPESE MEDICHE PER PORTATORI DI HANDICAP  
 CERTIFICATI PREVIDENZA COMPLEMENTARE

**RISTRUTTURAZIONI 36% - 41% - 55% - 50% - 65%**

ALTRO \_\_\_\_\_

- FATTURE E BONIFICI RISTRUTTURAZIONI  
 FATTURE E BONIFICI ACQUISTO MOBILI  
 RIPARTIZIONE SPESE CONDOMINIALI  
 REGISTRAZIONE ENEA allegato F  
 FATTURE E BONIFICI RISPARMIO ENERGETICO  
 ATTESTATO CERTIFICAZIONE ENERGETICA

**CONTRATTI DI LOCAZIONE**

- A CANONE LIBERO  
 A CANONE CONVENZIONALE  
 ALTRO \_\_\_\_\_  
 STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE  
 DIPENDENTI TRASFERITO RESIDENZA  
 MODELLO SIRIA o MOD. 69 per CEDOLARE SECCA

**CREDITI D'IMPOSTA**

- RIACQUISTO PRIMA CASA

NOTE:

per assegno mantenimento coniuge serve sentenza di separazione legale del tribunale e codice fiscale dell'ex coniuge.

In conformità al disposto del Decreto Legislativo 196/2003 relativo alla tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali dichiaro di essere stato informato che i miei dati saranno trattati dal Caf AIC Srl e di aver acquisito dal CAF le informazioni inerenti al trattamento dei dati relativo alla dichiarazione dei redditi modello 730 per il quale ho chiesto assistenza fiscale.

Firma del Contribuente\_\_\_\_\_

In particolare, esprimo il consenso previsto dall'art. 23 e 130 del Dlgs.196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte del CAF e/o della società e delle Organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti convenzionati con il CAF per l'invio di notiziari o informative promozionali, telefoniche, e telematiche, dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite dal CAF e che potrebbero essere di mio interesse.

Firma del Contribuente\_\_\_\_\_

PER RICEVUTA AVVENUTA CONSEGNA DOCUMENTI NECESSARI PER ELABORAZIONE 730

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_