

730/2010

UNICO 2010

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE RAPPRESENTANTE/ TUTORE CONGIUNTA

C.F. Rappresentante/Tutore _____

CELIBE/NUBILE CONIUGATO/A VEDOVO/A SEPARATO/A DIVORZIATO/A TUTELATO/A MINORE

COGNOME	
NOME	
DATA NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
PROVINCIA	
CODICE FISCALE	
TELEFONO	

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE	
PROVINCIA	
CAP	
INDIRIZZO	
FRAZIONE	
TEL/E-MAIL	

RESIDENZA VARIATA (dal 01/01/2008 alla data di presentazione della dichiarazione) SI NO DATA VARIAZIONE: __/__/__

FAMILIARI A CARICO

REDDITO COMPLESSIVO (bonus)

CONIUGE <input type="checkbox"/>	COD. FISCALE :	MESI A CARICO :	MINORE : %
FIGLIO <input type="checkbox"/> DIS <input type="checkbox"/>	COD. FISCALE :	MESI A CARICO :	MINORE : %
FIGLIO <input type="checkbox"/> DIS <input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/>	COD. FISCALE :	MESI A CARICO :	MINORE : %
FIGLIO <input type="checkbox"/> DIS <input type="checkbox"/> A.F.	COD. FISCALE :	MESI A CARICO :	MINORE : %
FIGLIO <input type="checkbox"/> DIS <input type="checkbox"/> A.F. <input type="checkbox"/>	COD. FISCALE :	MESI A CARICO :	MINORE : %

FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO N. __ % __ ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI .

8 PER MILLE 5 PER MILLE

SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COD. FISC./PARTITA IVA	
RAGIONE SOCIALE	
E-MAIL	
INDIRIZZO	
NUMERO	
CAP	
CITTA'	
FRAZIONE	
TEL/FAX	
COD.SEDE	

TERRENI N. ____

COMUNE	
REDD. DOM.	
REDD. AGR.	
GG O DATA ACQUISTI/VENDITA	
POSSESSO %	
CASI PARTICOLARI	

FABBRICATI N. ____

COMUNE	
REND. CATASTALE	
UTILIZZO: __ GG : __	
%	
ICI DOVUTA NEL 2008	
CANONE DI LOCAZIONE	
MESI	
CODICE COMUNE	

DOCUMENTI DA ALLEGARE E/O CONSEGNARE IN COPIA

MOD. 730/2009 PRECOMPILATO	EROGAZIONI LIBERALI : _____
MOD.730/08 REDD. 07 O MOD. UNICO 2008	SPESE ACQUISTO PC PER DOCENTI
CUD/ 2009 o CUD/2008	SPESE ASILO NIDO
LAVORO STRAORDINARIO E/O SUPPLEMENTARE E PREMI PRODUTTIVITA'	
Presenza dei campi 77,78,80 da CUD/2009: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Opzione per tassazione: ORDINARA <input type="checkbox"/> SOSTITUTIVA <input type="checkbox"/>
ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2008	CONTRIBUTI PREV. COLLABORATORI. DOMESTICI
SPESE MEDICHE SPECIALISTICHE	CONTRIBUTI PREV./ ASS. LI DEDUCIBILI
SCONTRINI FARMACIA (AUTOCL./ DOC. IDENTITA')	CONTRIBUTI FORME PENSIONISTICHE INDIV.LI
SPESE VEICOLI PORTATORI DI HANDICAP	ALTRI CONTRIBUTI
SPESE VETERINARIE	ASSEGNO CONIUGE (Beneficiario C.F. : _____)
CERTIF. INTERESSI PASSIVI MUTUO	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
ATTO MUTUO	RACCOMANDATA CENTRO OPERATIVO PESCARA (36%/41%)
ATTO D'ACQUISTO PRIMA CASA	FATTURA/E e BONIFICO/I RISTRUTTURAZ. EDILIZ. (36/41%)
ASS. VITA / INFORTUNI/MORTE / INVAL. PERMAN.	ATTESTAZIONE AMMINISTRATORE CONDOMINIO
SPESE D'ISTRUZIONE	SPESE PER LA SOSTITUZIONE DEI FRIGORIFERI (20%)
SPESE FUNEBRI	SPESE ACQUISTO MOTORI ELEVATA EFFICIENZA (20%)
SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA	SPESE ACQUISTO VARIATORI VELOCITA' (20%)
CONTRATTO DI LOCAZIONE STUDENTI FUORI SEDE	FATTURA/E e BONIFICO/I RISPARMIO ENERGETICO 55%
SPESE D'INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	RACCOMANDATA ENEA 55%
SPESE ATTIVITA' SPORTIVA PER RAGAZZI	ASSEVERAZIONE TECNICO ABILITATO 55%
SPESE PER TRASPORTO PUBBLICO LOCALE	ATTESTATO DI CERTIFICAZIONE ENERGETICA 55%
CONTRATTO DI LOCAZIONE (CANONE LIBERO)	SPESE PER AUTOAGGIORNAMENTO DEI DOCENTI
CONTRATTI DI LOCAZIONE (CANONE CONVENZIONALE)	SPESE MANTENIMENTO CANI GUIDA
CONTRATTO DI LOCAZIONE GIOVANI TRA I 20/30 ANNI	CREDITI D'IMPOSTA
CONTRATTO DI LOCAZIONE LAV. DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER LAVORO	ALTRI DETRAZIONI
<u>RESTITUZIONE BONUS FISCALE</u>	<u>RESTITUZIONE BONUS STRAORDINARIO</u>
<u>(Incapienti – 150 Euro Decreto n. 159/2007) <input type="checkbox"/> _____,00</u>	<u>(Famiglia – Decreto legge n. 185/2008) <input type="checkbox"/> _____,00</u>

I.C.I.

si intende utilizzare l' INTERO IMPORTO del Credito IRPEF risultante dal Mod. 730/2009 per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2009	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

QUADRO R – BONUS STRAORDINARIO**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000)**

Il contribuente chiede di fruire del bonus straordinario	
Il contribuente dichiara che i familiari indicati nel prospetto "Coniuge e familiari a carico" sono N.	
Il contribuente dichiara che la tipologia dei redditi prodotti e quella degli altri componenti il nucleo familiare rientra tra quelli previste dall'art. 1, comma 1, del decreto (redditi di lavoro dipendente, assimilati, pensione, fondiari e per i soggetti diversi dal sottoscritto, anche redditi derivanti da attività commerciali e di lavoro autonomo non esercitate abitualmente)	
Il contribuente dichiara che nel nucleo familiare è presente una persona fiscalmente a carico portatore di handicap	
Il contribuente dichiara che il coniuge e gli altri componenti del nucleo hanno percepito nell'anno 2008 i redditi indicati nel corrispondente rigo del prospetto "Familiari a carico"	
Il contribuente dichiara che l'ammontare complessivo dei redditi di terreni e/o fabbricati del coniuge e degli altri componenti il nucleo familiare, esclusi quelli del medesimo, è pari a Euro	_____,00
Il contribuente dichiara che l'ammontare complessivo delle retribuzioni corrisposte al sottoscritto, e/o al coniuge in caso di dichiarazione congiunta, da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica è pari a Euro	_____,00
IL CONTRIBUENTE RICHIEDE AL CAF DI INFORMARLO DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'A.d.E.: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

In conformità al disposto del Decreto Legislativo 196/2003 relativo alla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dichiaro di avere acquisito dal caf le informazioni inerenti al trattamento dei dati relativi alla dichiarazione dei redditi modello 730 per il quale ho richiesto assistenza fiscale.

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

In particolare, esprimi / ne il consenso previsto dagli artt. 23 e 130 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte di CAF-UIL e/o delle società e delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti convenzionati con il CAF UIL per l'invio di notiziari e/o informative promozionali, telefoniche e telematiche, dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite da CAF-UIL, e che potrebbero essere di mio interesse. Num. telefono cellulare **+39** _____.

FIRMA DEL CONTRIBUENTE