



INDICAZIONI e GUIDA per i Delegati/e

Modello 730/2015

Raccolta DOCUMENTAZIONE per la COMPILAZIONE del Mod. 730 e DICHIARAZIONE delle VARIAZIONI relative all'anno precedente (2014)

A partire dall'anno 2015 (redditi 2014), la nuova Legge per la semplificazione prevede che la presentazione della dichiarazione sia resa disponibile già "precompilata" dall'Agenzia delle Entrate.

Il modello "730 precompilato" non viene recapitato a casa tramite posta ma viene reso accessibile sul sito web dell'Agenzia delle Entrate. **La dichiarazione precompilata, però, non contiene molti dei dati importanti per una completa e corretta compilazione.**

Il contribuente, quindi, può rivolgersi al CAF, firmando una apposita Delega con la quale "autorizza" o "non autorizza" il CAF ad accedere ai dati fiscali messi a disposizione dell'Agenzia con il **730 precompilato**.

Se il contribuente barra la casella "Non conferisco delega" il CAF procederà alla **compilazione del 730 ordinario** (regolarmente come lo scorso anno).

Se, invece, barra la casella "Conferisco delega" il CAF procederà con il **mod. 730 precompilato**.

Se il contribuente, pur avendo **autorizzato** il CAF ad accedere ai dati fiscali messi a disposizione dell'Agenzia, non vuole più autorizzarlo, deve barrare la casella "Revoco delega".

SEDE/ENTE/AZIENDA/UFFICIO di

Sig. /ra

Tel. _____ **Fax** _____ **Cell.** _____

e-mail _____

residenza : _____

Data, _____ **Firma del Contribuente** _____

Allegare copia dell'ultima Dichiarazione presentata (Mod. 730/Unico - 2014) e la fotocopia di un Documento di identità valido

Il RAPPORTO di LAVORO DURERA' ALMENO dal MESE di GIUGNO al MESE di LUGLIO 2015?

SI :

ATTUALMENTE CHI E' IL SUO DATORE DI LAVORO?

Se è **variato** rispetto allo scorso anno, indicare i dati del nuovo Sostituto (codice fiscale, denominazione, indirizzo, telefono, fax, mail)

NO : (Può comunque accedere al mod.730 senza sostituto; comunicherà eventualmente le proprie coordinate bancarie in caso di versamenti di imposte)

E' VARIATO IL SUO INDIRIZZO DI RESIDENZA?

In caso affermativo indicare la data di variazione: gg/mese/anno _____
e il nuovo indirizzo:

via _____ comune _____ prov. _____

tel _____ cell. _____ e-mail _____

E' VARIATO IL SUO STATO CIVILE?

Sposato? Indicare il codice fiscale del Coniuge _____
e la data del matrimonio _____

Il coniuge è a carico del dichiarante? _____

(i redditi dell'anno precedente non devono superare € 2.840,51 compresa la casa di abitazione, i redditi assoggettati a cedolare secca e i redditi assoggettati a regimi agevolati (imprenditoria giovanile-rigo LM10 mod.Unico/2014 e nuove attività produttive)

Vedovo/a? Data del decesso _____

Il coniuge era a carico del dichiarante? _____

Separato/a? Data di separazione _____

Il coniuge era a carico del dichiarante? _____

Divorziato? **SI** **NO**

E' VARIATO IL SUO NUCLEO FAMILIARE?

In caso affermativo specificare le variazioni relative ai familiari rispetto alla precedente dichiarazione:
in caso di nuovo nato indicare il codice fiscale _____

e la percentuale di carico _____

(50% e %50% tra i due genitori o al 100% solo al genitore con reddito superiore)

SI RAMMENTA CHE I FIGLI E GLI ALTRI FAMILIARI SONO A CARICO SOLO SE HANNO AVUTO REDDITI INFERIORI A 2.840,51 EURO E CHE LA DETRAZIONE AL 100% SPETTA SOLO AL FAMILIARE CON IL REDDITO SUPERIORE.

SE LA VARIAZIONE RIGUARDA LE PERCENTUALI DI CARICO INDICARE PER QUALI SOGGETTI E' INTERVENUTA:

cod. fisc. _____ a carico per la percentuale di: - -

cod. fisc. _____ a carico per la percentuale di: - -

cod. fisc. _____ a carico per la percentuale di: - -

cod. fisc. _____ a carico per la percentuale di: - -

cod. fisc. _____ a carico per la percentuale di: - -

E' VARIATO IL SUO PATRIMONIO IMMOBILIARE (CASE O TERRENI)?

In caso affermativo specificare le variazioni rispetto alla precedente dichiarazione:

QUADRO A (Terreni)

A1 _____ data di variazione _____ % ____

A2 _____ data di variazione _____ % ____

A3 _____ data di variazione _____ % ____

A4 _____ data di variazione _____ % ____

- indicare la data di variazione o di percentuale (venduto/acquistato/ereditato ...)

- segnalare i terreni esenti da IMU nel 2014

- coltivatore diretto o imprenditore iscritto alla previdenza agricola:

QUADRO B (Fabbricati)

B1 _____ data di variazione _____ % ____

B2 _____ data di variazione _____ % ____

B3 _____ data di variazione _____ % ____

B4 _____ data di variazione _____ % ____

B5 _____ data di variazione _____ % ____

B6 _____ data di variazione _____ % ____

indicare la data di variazione o di percentuale (venduto/acquistato/donato...);

Nel caso di fabbricato dato in locazione, indicare il relativo canone annuo e se è stata effettuata l'opzione per la **cedolare secca**.

Segnalare i fabbricati:

- **esenti da IMU** nel 2014

- adibiti ad abitazione principale di cat.A/1-A/8-A/9

AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto, codice fiscale, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:**

Familiari a carico	I familiari indicati a mio carico nel modello 730 hanno posseduto nel 2014 un reddito complessivo uguale o inferiore a € 2.840,51
Detrazione Figli	<input type="checkbox"/> Di essere il genitore con il reddito complessivo più elevato e che l'altro genitore indicherà 0 come percentuale di detrazione; <input type="checkbox"/> Di essere il genitore affidatario al (50%) - al (100%) de_ figli__ <input type="checkbox"/> Che mio figlio è stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art.3 della legge 104/92
Spese sanitarie E 1	La fattura/ricevuta pari a euro, è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o propri familiari fiscalmente a carico (.....).
Spese sanitarie esenti E 1 (col.1)	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui sono affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
Spese sanitarie esenti relative a familiari non a carico E2	Le spese sanitarie indicate al rigo E2 sono relative a patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria, sostenuta per conto di familiari non fiscalmente a carico che non trova capienza nell'imposta da questi dovuta.
Portatori di handicap E 3	Di essere stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Acquisto veicoli portatori di handicap E 4	Di essere stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997
Interessi passivi E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale <input type="checkbox"/> ; non è ancora stato adibito ad abitazione principale <input type="checkbox"/> entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula
Spese funebri E 8- cod.14	Le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art.433 del codice civile, o per un affiliato od affidato (<i>indicare vincolo di parentela</i>)
Canoni di locazione studenti fuori sede E 8 – cod.18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università o in un comune limitrofo
Spese mediche generiche portatori di handicap E 25	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (<i>indicare vincolo di parentela</i>), portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92.
Ristrutturazioni edilizie e Risparmio energetico E41-E44 e E61-E63	<input type="checkbox"/> Di aver ceduto gli immobili e di conservare il diritto alla detrazione come risulta dall'atto di vendita.
Ristrutturazioni edilizie E41-E53	Nell'anno 2014 ho eseguito i lavori di ristrutturazione la cui data di inizio è Allego Visura catastale (eventuale Contratto di locazione o comodato)
Detrazione per canoni di locazione E71	Dichiaro che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale e che non è stato richiesto alcun contributo al fondo affitti
Immobili locati a giovani tra 20 e 30anni E 71 (cod.3)	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3)
Trasferimento residenza per motivi di lavoro E 72	Ho diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
Quadro B - cod. 9	L'unità immobiliare è priva di allacciamento alle reti dell'energia elettrica, acqua e gas, e di fatto non utilizzata
Altro

Dichiaro inoltre che i documenti (come da 730/2) esibiti o consegnati in copia per la verifica della conformità dei dati esposti nella dichiarazione sono conformi agli originali in mio possesso.

RICHIEDO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA':

- di poter rateizzare il debito Irpef per un numero di rate pari a: _____ (tra 2 e 5)
- di non versare gli acconti Irpef – Addizionale Comunale – Cedolare secca
- di versare gli acconti Irpef in misura minore al dovuto per un importo di: € _____

DATA Firma

Allego: copia del Documento di identità in corso di validità.