

Dr. Corrado Picchetti

MOD. CIR. DR

MOD. REDDITI PERSONE FISICHE 2017 – REDDITI 2016

(Deutscher Text dieses Rundschreibens auf der Internetseite www.sp-consulting.it/Newsletter)

Scelta pagamento imposte:

in data 16.06.2017

in data 17.07.2017 + 0,4 % di interessi

rateizzato dal 17.07.2017 + interessi

Nome ed indirizzo del dichiarante:

Per poter elaborare l'annuale dichiarazione dei redditi, La preghiamo di **compilare e firmare** il presente **questionario** e di farci pervenire la **documentazione** richiesta entro il **21 APRILE 2017!** Dopo tale data, a causa delle eccessive novità, non possiamo più accettare altra documentazione o altri incarichi. Siamo certi della Sua comprensione. Se desidera un appuntamento, La preghiamo di contattarci al seguente indirizzo e-mail: info@sp-consulting.it

Barrare	Descrizioni documenti – Informazioni	Eventuali note
<input type="radio"/>	Copia Mod. Unico 2016 redditi 2015	
<input type="radio"/>	Deleghe acconti 2016	

Dichiarante:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale : _____

Luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

Luogo di residenza: _____ Via _____ Prov. _____

Data di variazione: ____/____/____/____ Telefono (cell.) _____

Stato civile: celibe/nubile coniugato vedovo/a separato/a divorziato/a tutelo/a minore

Data variazione stato civile ____/____/____

Coniuge (dati da indicare sempre):

A carico SI NO (a carico sono tutte le persone con un reddito annuo lordo minore di 2.840,51 Euro)

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____

Familiari a carico:

La detrazione per figli a carico deve essere ripartita nella misura del 50% ciascuno, se il coniuge non è a carico, oppure, in comune accordo, può essere attribuito al 100% al genitore con reddito complessivo più elevato. A carico sono tutte le persone con un reddito annuo lordo minore di 2.840,51 Euro

Cognome: _____	Nome: _____
Codice fiscale: _____	Mesi a carico: _____
A carico: 100% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> affidamento <input type="radio"/>	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice fiscale: _____	Mesi a carico: _____
A carico: 100% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> affidamento <input type="radio"/>	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice fiscale: _____	Mesi a carico: _____
A carico: 100% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> affidamento <input type="radio"/>	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice fiscale: _____	Mesi a carico: _____
A carico: 100% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 0% <input type="radio"/> affidamento <input type="radio"/>	

Figli a carico residenti all'estero _____
La preghiamo di compilarci il prospetto soprastante (dati anagrafici). Se nulla verrà comunicato, considereremo validi i dati già in nostro possesso relativi al 2016.

Redditi terreni e fabbricati:

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Pagamento dell' IMU 2016 e un attuale estratto catastale di immobili e/o di terreni	
<input type="radio"/>	Contratto di locazione riguardanti terreni	
<input type="radio"/>	Vendita, acquisto o donazione di fabbricato/terreno - allegare contratto	
<input type="radio"/>	Rivalutazione valore terreni (quadro RM)	

Redditi di locazione immobili 2016 (allegare il contratto di locazione e la registrazione):

COMUNE	INDIRIZZO	PARTI-CELLA	CANONE MENSILE	AFFITTO DAL - AL	CEDOLARE SECCA	FABBRICATO STORICO

Redditi di lavoro dipendente:

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Lavoro dipendente/pensione, borse di studio, disoccupazione, varie indennità Inail (mod. CU)	
<input type="radio"/>	Collaborazioni a progetto	
<input type="radio"/>	Indennità (INPS, INAIL, etc.)	
<input type="radio"/>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
<input type="radio"/>	Altri redditi assimilati	

Redditi da partecipazione:

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Socio in società di persone ed equiparate	
<input type="radio"/>	Socio in società di capitali trasparente	
<input type="radio"/>	Collaboratore impresa familiare	

Redditi di capitale:

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Utili/perdite derivanti dalla partecipazione in società di capitali, e in società o enti esteri	

<input type="radio"/>	Cessione partecipazioni (quadro RT)	
<input type="radio"/>	Rivalutazione valore partecipazioni (quadro RT)	

Redditi tassazione separata:

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Imposte ed oneri rimborsati	
<input type="radio"/>	Redditi percepiti in qualità di erede	
<input type="radio"/>	Plusvalenze cessione immobili/terreni	

Redditi lavoro autonomo:

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Compenso diritti d'autore	
<input type="radio"/>	Compenso associato partecipazione (rapporto escl. lavoro)	

Redditi diversi:

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Canone locazione unica azienda	
<input type="radio"/>	Compenso lavoro autonomo occasionale	

Attività finanziarie all'estero (quadro RW):

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Possesso di terreno e/o immobili all'estero (copia contratto d'acquisto)	
<input type="radio"/>	Possesso di oggetti d'arte, oggetti antichi, yacht, veicoli	
<input type="radio"/>	Redditi percepiti all'estero (per esempio salari, borse di studio, pensioni), partecipazioni	
<input type="radio"/>	Assicurazioni sulla vita/infortuni stipulate all'estero	
<input type="radio"/>	Attività finanziarie estere, conti correnti esteri, titoli esteri, investimenti esteri	

Monitoraggio investimenti all'estero ed imposte sostitutive

Con la presente sottoscrizione, il cliente dichiara allo Studio di **non possedere** alcuna attività finanziaria o patrimoniale all'estero e di non aver operato trasferimenti dall'estero all'Italia, dall'Italia all'estero o estero su estero, di denaro o altri valori. Si esonera quindi lo studio da qualunque responsabilità per la mancata compilazione del quadro RW e per la mancata liquidazione delle imposte sostitutive su attività finanziarie, immobili esteri introdotte dal DL 201/11.

San Candido, li _____ Firma del cliente: _____

Oneri e spese:

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Spese sanitarie , anche per famigliari a carico (solo se l'importo totale supera € 129,11)	
<input type="radio"/>	Spese mediche generiche e di assistenza specifica ai portatori di handicap	
<input type="radio"/>	Interessi passivi su mutui agrari e su mutui ipotecari stipulati per l'acquisto dell'abitazione principale, altri mutui	
<input type="radio"/>	Spese per la frequenza di corsi d'istruzione , spese per l'iscrizione all'asilo e alla scuola	
<input type="radio"/>	Spese funebri (fino ad un massimo di 1.550.- Euro)	
<input type="radio"/>	Spese per addetti all'assistenza personale + certificazione medica dell'auto- insufficienza (solo se il reddito complessivo non supera Euro 40.000)	
<input type="radio"/>	Pagamento della tassa d'iscrizione per le associazioni sportive dilettantistiche per bambini a carico tra i 5 e 18 anni (fino a 210 Euro a bambino)	
<input type="radio"/>	Spese per intermediazione immobiliare acquisto prima casa	

<input type="radio"/>	Contratto d'acquisto e fattura per l'acquisto di abitazioni in classe energetica A o B	
<input type="radio"/>	Contratto di leasing per l'acquisto dell'abitazione principale	
<input type="radio"/>	Detrazioni per contratti d'affitto per prima casa, spese d'affitto per studenti	
<input type="radio"/>	Erogazioni liberali a favore di partiti politici, erogazioni liberali a favore di Onlus, erogazioni liberali a favore di società sportive dilettantistiche etc.	
<input type="radio"/>	Spese veterinarie per animali domestici (solo se di importo eccedente € 129,11 e fino a 387,34)	
<input type="radio"/>	Spese sostenute dai sordi per i servizi di interpretariato	
<input type="radio"/>	Spese sostenute per la frequenza di asili nido (non scuola materna!)	
<input type="radio"/>	Spese sostenute per le mense scolastiche	
<input type="radio"/>	Assicurazione vita (deve essere indicato che sono state stipulate o rinnovate entro il 31.12.2000 o aventi per oggetto il rischio morte) e infortuni con indicazione dell'importo detraibile (per un massimo di 530,00/1.291,00 Euro)	
<input type="radio"/>	Contributi previdenziali e assistenziali obbligatori (per esempio contributi versati alla gestione della forma pensionistica obbligatoria di appartenenza, ricongiunzione di periodi assicurativi etc.)	
<input type="radio"/>	Contributi versati per il riscatto del corso di laurea dei familiari a carico	
<input type="radio"/>	Assegni corrisposti al coniuge , cod. fiscale _____	
<input type="radio"/>	Contributi previdenziali obbligatori versati per gli addetti ai servizi domestici (importo max. € 1.549,37)	
<input type="radio"/>	Altri oneri/spese	
<input type="radio"/>	Forme pensionistiche complementari, fondi integrativi;	
<input type="radio"/>	Spese per acquisto o costruzione di abitazione date in locazione	
<input type="radio"/>	Spese per il recupero edilizio del 36, 41, 50 o 65 % (copia fatture inerenti alle spese sostenute nel 2016, relative copie dei bonifici bancari di pagamento, contributo provinciale)	
<input type="radio"/>	Spese per l'arredo degli immobili ristrutturati (detrazione del 50 %)	
<input type="radio"/>	Spese per l'arredo degli immobili sostenute da giovani coppie sotto i 35 anni	
<input type="radio"/>	Spese per acquisto di videosorveglianza per prevenzione di attività criminali	
<input type="radio"/>	Spese per acquisto di dispositivi multimediali per il controllo da remoto d'impianti di riscaldamento, produzione acqua calda o climatizzazione delle abitazioni	
<input type="radio"/>	Risparmio energetico (55 o 65 %): certificazione energetica, lettera all'Enea e le fatture con il versamento	
<input type="radio"/>	Spese di mantenimento dei cani guida	
<input type="radio"/>	Detrazione canoni affitto terreni agricoli giovani under 35	

Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003)

Ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003) La informiamo che i suoi dati verranno salvati negli archivi EDP per l'esecuzione dell'incarico e per ottemperare ad obblighi fiscali.

All'utente competono i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendo i presupposti previsti dalla normativa in materia, la cancellazione.

_____ (firma del dichiarante)

Data e firma del cliente per incarico all'elaborazione della dichiarazione UNICO 2017 e all'invio telematico.

Data _____

_____ (firma del dichiarante)

Ricevuta in studio il _____

_____ (Sigla del ricevente)

