

MOD. CIR. DR

## MODELLO PERSONE FISICHE 2024 – REDDITI 2023

(Deutscher Text dieses Rundschreibens auf der Internetseite [www.studio-picchetti.it/Newsletter](http://www.studio-picchetti.it/Newsletter))

### Scelta pagamento imposte:

- in data 30.06.2024
- in data 30.07.2024 + 0,4 % di interessi
- rateizzato dal 30.06.2024 + interessi

### Nome ed indirizzo del dichiarante:

**Ultima data di consegna: venerdì 19 aprile 2024**  
**La preghiamo di compilare e firmare il presente questionario.**

### ➤ Assolutamente necessario:

| Barrare               | Documenti da allegare                      | Eventuali note |
|-----------------------|--|----------------|
| <input type="radio"/> | Copia mod. Reddito PF 2023 / redditi 2022  |                |
| <input type="radio"/> | F24 dei pagamenti d'imposta d'acconto 2023 |                |
| <input type="radio"/> | Delega firmata per CU Inps (in allegato)   |                |

### ➤ 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 preghiamo di compilarci il prospetto sottostante (dati anagrafici). Se nulla verrà comunicato, considereremo validi i dati già in nostro possesso relativi al 2022.

**Allegare copia modello CU 2024 per i familiari a carico**

**Detrazioni per familiari a carico:** attenzione per l'intero anno d'imposta 2023 le detrazioni per i figli a carico spettano solo per i figli con 21 anni o più e non sono più previste le detrazioni per i figli minorenni e le maggiorazioni per i disabili che sono state sostituite dall'assegno unico.

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 €. Per figli di età inferiore ai 24 anni questo limite è aumentato a 4.000 €.

|   |                      |
|---|----------------------|
| 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"/> |                      |
| <b>Figli a carico residenti all'estero</b> _____  |                      |

➤ **Redditi terreni e fabbricati:**

| Barrare               |  | Nr. Doc. |
|-----------------------|--|----------|
| <input type="radio"/> | Pagamento dell' IMI 2023 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 => <b>allegare il contratto!</b> |          |
| <input type="radio"/> | Rivalutazione valore terreni (quadro RM)   |          |

➤ **Redditi di locazione immobili 2023 (allegare il contratto di locazione):**

| Indirizzo | Particella | Canone mensile | Affitto dal - al | Cedolare secca | Fabbricato storico |
|-----------|------------|----------------|------------------|----------------|--------------------|
|           |            |                |                  |                |                    |
|           |            |                |                  |                |                    |
|           |            |                |                  |                |                    |
|           |            |                |                  |                |                    |

➤ **Redditi di lavoro dipendente e altri redditi:**

| Barrare               |  | Nr. Doc. |
|-----------------------|--|----------|
| <input type="radio"/> | Lavoro dipendente/pensione, borse di studio, disoccupazione, varie indennità Inail (mod. CU) |          |
| <input type="radio"/> | Pendolari transfrontalieri: certificato di reddito estero superiore a 7.500 €                |          |
| <input type="radio"/> | Prestazioni di lavoro occasionale (mod. CU)  |          |
| <input type="radio"/> | Assegni periodici corrisposti dal coniuge  |          |
| <input type="radio"/> | Spese mediche rimborsate da parte di assicurazioni o enti privati                            |          |
| <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. Dok. |
|-----------------------|--|----------|
| <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. Dok. |
|-----------------------|---------------------------------------|----------|
| <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. Dok. |
|-----------------------|---|----------|
| <input type="radio"/> | Compenso diritti d'autore                                 |          |
| <input type="radio"/> | Compenso associato partecipazione (rapporto escl. lavoro) |          |

➤ **Attività finanziarie all'estero (quadro RW):**

| Ankreuzen             |   | Nr. Dok. |
|-----------------------|---|----------|
| <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 dall'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 dall'estero all'estero, di denaro o altri valori. Si esonera quindi lo studio da qualsiasi 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:**

**Allegare le quietanze di pagamento. Attenzione! Per poter usufruire della detrazione a partire dal 01/01/2021 tutte le spese (tranne nei settori farmacie e sanità) devono essere pagate tramite bancomat, carta di credito, bonifico bancario o assegno bancario.**

| Barrare               |   | Nr. Doc. |
|-----------------------|---|----------|
| <input type="radio"/> | <b>Spese sanitarie</b> , anche per famigliari a carico  |          |
| <input type="radio"/> | <b>Spese mediche</b> generiche e di assistenza specifica ai <b>portatori di handicap</b>  |          |
| <input type="radio"/> | Abbonamenti al servizio di <b>trasporto pubblico locale</b> , scaricabile sul sito <a href="http://www.suedtirol-mobil.info">www.suedtirol-mobil.info</a> |          |
| <input type="radio"/> | <b>Interessi passivi su mutui</b> agrari e ipotecari stipulati per l'acquisto dell'abitazione principale  |          |
| <input type="radio"/> | Spese per la <b>frequenza di corsi d'istruzione</b> , spese per l' <b>iscrizione all'asilo, alle scuole e le mense scolastiche, scuola musicale</b>       |          |
| <input type="radio"/> | <b>Spese funebri</b>  |          |
| <input type="radio"/> | Spese per <b>addetti all'assistenza personale</b> + certificazione medica dell'auto insufficienza (solo se il reddito complessivo non supera 40.000 €)    |          |
| <input type="radio"/> | Pagamento della tassa d'iscrizione per <b>le associazioni sportive dilettantistiche</b> per bambini a carico tra i 5 e 18 anni                            |          |
| <input type="radio"/> | Spese per l'acquisto di <b>strumenti compensativi / sussidi tecnici ed informatici per soggetti con disturbo specifico dell'apprendimento (DSA)</b>       |          |
| <input type="radio"/> | Spese per <b>intermediazione immobiliare acquisto prima casa</b>  |          |

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| <input type="radio"/> | <b>Contratto di leasing</b> per l'acquisto dell'abitazione principale  |  |
| <input type="radio"/> | Detrazioni per <b>contratti d'affitto</b> per prima casa, spese d'affitto per studenti   |  |
| <input type="radio"/> | <b>Erogazioni liberali</b> a favore di partiti politici, erogazioni liberali a favore di Onlus, erogazioni liberali a favore di società sportive dilettantistiche etc.   |  |
| <input type="radio"/> | <b>Spese veterinarie</b> per animali domestici   |  |
| <input type="radio"/> | Spese sostenute per la frequenza di <b>asili nido</b> (non scuola materna, non cumulabile con bonus INPS)  |  |
| <input type="radio"/> | <b>Assicurazione vita e infortuni</b> con l'indicazione dell'importo detraibile  |  |
| <input type="radio"/> | Premi versati per <b>assicurazioni aventi ad oggetto il rischio di eventi calamitosi</b> per unità immobiliari ad uso abitativo (assicurazioni stipulate dal 01/01/2018 in poi).                               |  |
| <input type="radio"/> | <b>Contributi previdenziali e assistenziali</b> 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"/> | <b>Assegni corrisposti al ex coniuge</b> , cod. fiscale _____  |  |
| <input type="radio"/> | Contributi previdenziali obbligatori versati per gli addetti ai servizi domestici  |  |
| <input type="radio"/> | <b>Forme pensionistiche complementari, fondi integrativi;</b>  |  |
| <input type="radio"/> | Spese per infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica a partire dal 01/03/19  |  |
| <input type="radio"/> | Altri oneri/spese  |  |

➤ **Spese per recupero/risanamento immobili:**

**Documenti necessari:** comunicazione inizio lavoro/concessione edilizia comune, comunicazione preliminare ASL, copia delle fatture con ricevute dei medesimi bonifici bancari, comunicazione ENEA da risparmio energetico e acquisto elettrodomestici, contributo erogato dalla Provincia di Bolzano.

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| <input type="radio"/> | Spese per interventi di <b>recupero del patrimonio edilizio detraibili al 50 %</b>  |  |
| <input type="radio"/> | <b>Bonus mobili:</b> Spese sostenute per l'acquisto di mobili e di grandi elettrodomestici di classe non inferiore ad A+, finalizzati all'arredo degli immobili oggetto di ristrutturazione |  |
| <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"/> | Spese per <b>interventi di risparmio energetico detraibili al 65%</b>   |  |
| <input type="radio"/> | Spese per la sistemazione a verde delle unità immobiliari esistenti ricadenti nel cosiddetto <b>bonus verde</b>   |  |
| <input type="radio"/> | <b>Bonus facciate</b> (Zona A o B del comune)   |  |
| <input type="radio"/> | <b>Superbonus 110%</b> (oltre ai documenti di cui sopra richiesti: calcolo della casa clima, visto del tecnico)   |  |

**Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 come integrato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 e GDPR – UE 2016/679)**

Ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali La informiamo che i suoi dati verranno salvati negli archivi EDP per l'esecuzione dell'incarico e per ottemperare ad obblighi fiscali.

Può comunicare eventuali richieste in merito al trattamento dei Suoi dati personali all'indirizzo: [info@sp-consulting.it](mailto:info@sp-consulting.it).

\_\_\_\_\_ (firma del dichiarante)

Data e firma del cliente per incarico all'elaborazione della dichiarazione Reddito PF 2024 e all'invio telematico.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma del dichiarante)

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Ricevuta in studio il _____ | _____ (Sigla del ricevente) |
|-----------------------------|-----------------------------|

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di **presentazione** della dichiarazione che in caso di **esonero**

### CONTRIBUENTE

|   |   |   |                          |
|---|---|---|--------------------------|
| <b>CODICE FISCALE</b><br>(obbligatorio) |   |   |                          |
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>                  | <b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile) | <b>NOME</b>                               | <b>SESSO</b> (M o F)     |
|   |   |   |                          |
|   | <b>DATA DI NASCITA</b>                                      | <b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b> | <b>PROVINCIA</b> (sigla) |
|   | GIORNO      MESE      ANNO                                  |   |                          |

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
 PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta **FIRMARE** in UNO degli spazi sottostanti)

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>STATO</b> * <input type="checkbox"/>               | <b>CHIESA CATTOLICA</b>  | <b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b> |
| <b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b>                     | <b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b><br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)    | <b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b>             |
| <b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</b>             | <b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b> | <b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b>                      |
| <b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b>  | <b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b>   | <b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b>                         |
| <b>ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)</b> | <b>ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA</b>                             |   |

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
 1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

## SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  beneficiarie.

## SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*

## RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

**IN CASO DI UNA O PIU' SCelte E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Per le modalit  di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

DA STACCARE

