

MOD. CIR. DR

MODELLO PERSONE FISICHE 2026 – REDDITI 2025

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

Scelta pagamento imposte:

- in data 30.06.2026
- in data 30.07.2026 + 0,4 % di interessi
- rateizzato dal 30.06.2026 + interessi

Nome ed indirizzo del dichiarante:

Ultima data di consegna: mercoledì 30 aprile 2026

La preghiamo di compilare e firmare il presente questionario.

➤ Assolutamente necessario:

Barrare	Documenti da allegare	Eventuali note
<input type="radio"/>	Copia mod. Reddito PF 2025 / redditi 2024	
<input type="radio"/>	F24 dei pagamenti d'imposta d'acconto 2025	
<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.) _____

E-Mail: _____ a partire dal prossimo anno desidero la circolare tramite e-mail

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 all'anno precedente.

Allegare copia modello CU 2026 per i familiari a carico

Detrazioni per familiari a carico: attenzione per l'intero anno d'imposta 2025 le detrazioni per i figli a carico spettano solo per i figli che hanno tra 21 e 30 anni 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"/>	
Figli a carico residenti all'estero _____	

➤ **Redditi terreni e fabbricati:**

Barrare		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	Pagamento dell' IMI 2025 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 il contratto!	
<input type="radio"/>	Rivalutazione valore terreni (quadro RM)	

➤ **Redditi di locazione immobili 2025 (allegare il contratto di locazione):**

➤ **Per le locazioni breve o locazioni per finalità turistiche: il codice CIN dell'immobile deve essere indicato**

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: prospetto paga annuale estero	
<input type="radio"/>	Prestazioni di lavoro occasionale (mod. CU)	
<input type="radio"/>	Assegni periodici corrisposti dal ex-coniuge	
<input type="radio"/>	Spese mediche rimborsate da parte di assicurazioni o enti privati	
<input type="radio"/>	Impianto fotovoltaico: certificazione indennità GSE	
<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"/>	Spese sanitarie , anche per famigliari a carico	
<input type="radio"/>	Spese mediche generiche e di assistenza specifica ai portatori di handicap	
<input type="radio"/>	Abbonamenti al servizio di trasporto pubblico locale , scaricabile sul sito www.suedtirol-mobil.info	
<input type="radio"/>	Interessi passivi su mutui agrari e ipotecari stipulati per l'acquisto dell'abitazione principale	
<input type="radio"/>	Spese per la frequenza di corsi d'istruzione , spese per l' iscrizione all'asilo, alle scuole e le mense scolastiche, scuola musicale	
<input type="radio"/>	Spese funebri	
<input type="radio"/>	Spese per addetti all'assistenza personale + certificazione medica dell'auto insufficienza (solo se il reddito complessivo non supera 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	
<input type="radio"/>	Spese per l'acquisto di strumenti compensativi / sussidi tecnici ed informatici per soggetti con disturbo specifico dell'apprendimento (DSA)	
<input type="radio"/>	Spese per intermediazione immobiliare acquisto prima casa	

<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	
<input type="radio"/>	Spese sostenute per la frequenza di asili nido (non scuola materna, non cumulabile con bonus INPS)	
<input type="radio"/>	Assicurazione vita e infortuni con l'indicazione dell'importo detraibile	
<input type="radio"/>	Premi versati per assicurazioni aventi ad oggetto il rischio di eventi calamitosi per unità immobiliari ad uso abitativo (assicurazioni stipulate dal 01/01/2018 in poi).	
<input type="radio"/>	Contributi previdenziali e assistenziali obbligatori (per esempio contributi versati alla gestione della forma pensionistica obbligatoria di appartenenza, riconsunzione di periodi assicurativi etc.), Assicurazione sanitaria presso società di mutuo soccorso (ad es. Mutual Help)	
<input type="radio"/>	Contributi versati per il riscatto del corso di laurea dei familiari a carico	
<input type="radio"/>	Assegni corrisposti al ex coniuge , cod. fiscale _____	
<input type="radio"/>	Contributi previdenziali obbligatori versati per gli addetti ai servizi domestici	
<input type="radio"/>	Forme pensionistiche complementari, fondi integrativi;	
<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 recupero del patrimonio edilizio detraibili al 50/36 %	
<input type="radio"/>	Bonus mobili: 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 interventi di risparmio energetico	

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.

(firma del dichiarante)

Data e firma del cliente per incarico all'elaborazione della dichiarazione Reddito PF 2026 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

CODICE FISCALE (obbligatorio)			
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (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)

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

(*) 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;
6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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 rispettivamente 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 SOCIETÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ' 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 ATTIVITÀ' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ' 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 finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità 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' SCLETTE È' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA