

# RICEVUTA DOCUMENTAZIONE ESIBITA 730/2016 (REDDITI 2015)

## NOMINATIVO CONTRIBUENTE DICHIARANTE

Cognome ..... Nome ..... Cod. Fiscale .....

Residente in ..... Città ..... Provincia ..... Data Variazione .....

Domicilio fiscale al 01/01/2015 .....

Domicilio fiscale al 01/01/2016 .....

## DICHIARAZIONE CONGIUNTA

sì  no

## STATO CIVILE

Celibe/Nubile  Coniugato (cod.fisc coniuge ..... )  Vedovo/a  Separato/a

Tutelato (cod.fisc Tutore ..... )  Minore (cod.fisc Rappresentante ..... )

## CONIUGE E FAMILIARI A CARICO (redditi inferiori ad € 2840,51) (C=Coniuge; F1=Primo figlio; F=Figlio; A=Altro; D=Disabile)

	Codice Fiscale	Mesi Carico	% Carico
C	.....	.....	.....
F1 - D	.....	.....	.....
F - A - D	.....	.....	.....
F - A - D	.....	.....	.....
F - A - D	.....	.....	.....

Ulteriore detrazione per famiglie con almeno 4 figli

## SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Nominativo Ditta ..... Cod. Fiscale .....

Indirizzo ..... n° Telefono e Fax .....

## DOCUMENTI CONSEGNATI

- Dichiarazione redditi anno precedente
- CU (documenti n° .....)
- Spese sanitarie (documenti n° .....)
- Interessi passivi su mutui (contratto compravendita, contratto mutuo, oneri accessori, quietanze interessi, fatture ristrutturazione/costruzione)
- Assicurazione sulla Vita, infortuni, invalidità, non autosufficienza superiore al 5% (contratto e quietanze)
- Spese funebri
- Spese frequenza di scuole dell'infanzia, del primo ciclo di istruzione e della scuola secondaria di secondo grado (documenti n° .....)
- Spese frequenza corsi istruzione universitaria presso Università statali e non statali (documenti n° .....)
- Spese per addetti all'assistenza personale (documenti n° .....)
- Spese per attività sportive dei ragazzi (documenti n° .....)
- Canoni locazioni studenti universitari fuori sede (documenti n° .....)
- Spese veterinarie (documenti n° .....)
- Spese Asili nido (documenti n° .....)
- Versamenti ONLUS (documenti n° .....)
- Contributi previdenziali assistenziali (documenti n° .....)
- Assegni periodici corrisposti al coniuge (sentenza e quietanze, Cod.Fisc. ex-coniuge .....)
- Contributi servizi domestici (documenti n° .....)
- Spese mediche e assistenza portatori di handicap (documenti n° .....)
- Previdenza complementare (documenti n° .....)
- Spese 36% - 41% - 50% - 65% per interventi di recupero del patrimonio edilizio (documenti n° .....)
- Spese 55% - 65% per risparmio energetico (documenti n° .....)
- Contratto di locazione (documenti n° .....)
- Altre spese .....

**COMPENSAZIONE QUADRO I**  Intero importo credito  Compensazione euro .....

## ACCONTI

Rateizzazione  no  sì (rate n° .....)

Versamento 2° acconto  no  sì (versamento minor importo .....)

**8%**  no  sì A favore di: .....

**5%**  no  sì A favore di: .....

**2%**  no  sì A favore di: .....

**2%**  no  sì A favore di: .....

Luogo e Data .....

Firma del contribuente ..... Firma dell'incaricato del CAF .....