



FEDERAZIONE  
AUTONOMA  
BANCARI  
ITALIANI



**FEDERAZIONE AUTONOMA BANCARI ITALIANI**

Centro Assistenza Fiscale – Sede Periferica di Perugia e Terni

Via Manzoni, 73 – 06135 -PONTE S.GIOVANNI (PG)

Tel. 075/5728244 – fax 075/6309843 - Posta elettronica: [caaf@fabiumbria.it](mailto:caaf@fabiumbria.it)

## Modulo per **NUOVI UTENTI CAAF**

Delega per accesso alla dich. dei redditi precompilata dell'Ag.delle Entrate

Per permetterci di prelevare direttamente alcune informazioni messe a disposizione dall'Agenzia delle Entrate (CU, polizze vita, mutuo, ristrutturazioni, alcune spese sanitarie ecc..) velocizzando l'elaborazione ed evitando possibili errori di digitazione, richiediamo ai nuovi utenti CAAF di fornirci la **PREVENTIVA DELEGA** per prelevare i dati del precompilato.

In allegato inviamo **modulo in bianco** della delega di cui sopra, da **stampare, compilare in tutte le sue parti** (Codice Fiscale, Cognome e Nome, Luogo e data di nascita, Indirizzo di residenza), **firmare (2 firme)** e restituircelo, **unitamente a copia di un documento di identità, tramite il Rappresentante Sindacale o direttamente a:**

**CAAF FABI PERUGIA  
VIA MANZONI 73  
06135 PERUGIA**

**Attenzione: fornire UNA DELEGA per OGNI DICHIARANTE, compreso il CONIUGE in caso di Dichiarazione CONGIUNTA, allegando copia del relativo documento di identità e COPIA DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI anno precedente.**

In seguito a recenti indicazioni del Garante della Privacy, è **indispensabile per la richiesta fornire i seguenti dati della dichiarazione dei redditi dell'anno precedente** (730/2017, Unico PF 2017 o CU 2017 con i redditi 2016) per ciascun contribuente (in caso dichiarazione congiunta ognuno il dato della propria colonna):

CONTRIBUENTE: .....

Reddito Complessivo anno di imposta 2016 → € ,00  
(**riga 11 del 730-3** o rigo RN1 col.5 Unico PF o punto 1 CU 2017 redditi 2016)

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO		,00		,00

Rigo Differenza anno di imposta 2016 → € ,00  
(**riga 60 del 730-3** o rigo RN34 Unico PF)

60	DIFFERENZA		,00		,00
----	------------	--	-----	--	-----

Barrare qui in caso di **NESSUNA** Dichiarazione per i Redditi 2016

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Con questa sottoscrizione il contribuente delega, o esprime la volontà di non delegare, il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

**IL SOTTOSCRITTO**

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_  
Coniuge Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
Coniuge Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI**

*(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)*

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza: \_\_\_\_\_

**CONFERISCE DELEGA**

**REVOCA DELEGA**

**Al Sostituto d'imposta (datore di lavoro/ente pensionistico)**

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e nome/denominazione \_\_\_\_\_  
Domicilio fiscale: \_\_\_\_\_

**Al Centro di assistenza fiscale (CAF)**

Codice fiscale **04392341006** Numero di iscrizione all'Albo del CAF **00025**  
Denominazione del CAF **CAAF FABI SRL**  
Codice fiscale del responsabile fiscale del CAF **MRZLGU58P06H632R**  
Domicilio fiscale: **ROMA (RM) 00198 VIA TEVERE 46**

**Al Professionista abilitato**

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e nome/denominazione \_\_\_\_\_  
Domicilio fiscale: \_\_\_\_\_

**RINUNCIA ESPRESSAMENTE (Alternativo al conferimento/revoca della delega, significa che si rinuncia all'utilizzo del precompilato)**

**ALL'ACCESSO, ALLA CONSULTAZIONE E AL PRELIEVO DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE E DEL CONTROLLO DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA**

**Data**

**Firma** (per esteso e leggibile)

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

**Data**

**Firma** (per esteso e leggibile)

Estremi del documento di riconoscimento:

Tipo: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ da: \_\_\_\_\_ scade: \_\_\_\_\_

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante/rinunciante.

**730/2018 - INFORMATIVA AL CONTRIBUENTE**

Gentile utente,

ti ricordiamo che affidare il tuo 730/2018 al Caf presuppone che: il CAF che compila il Mod. 730/2018 (anno d'imposta 2017), integrandolo e/o modificandolo, o semplicemente che trasmette all'Amministrazione Finanziaria il Mod. 730 affidatogli dal proprio utente, assume a proprio carico ogni responsabilità sulla dichiarazione e sarà tenuto a rispondere - in caso di errore - sia per le sanzioni e gli interessi, sia per la stessa imposta reclamata dall'Erario.

Per quanto appena detto sarà d'obbligo, per i nostri sportelli, prevedere un rigoroso ed analitico controllo su tutti i documenti che ci consegnerai per la gestione della tua dichiarazione; in particolare, non saranno accolte autocertificazioni che non siano espressamente contemplate dalle norme tempo per tempo fissate dall'Agenzia delle Entrate e per le quali ti richiederemo, comunque, una esplicita assunzione di responsabilità e la dichiarata consapevolezza delle sanzioni, civili e penali, conseguenti alla tua eventuale mendace dichiarazione.

Leggi e compila sempre il foglio informativo di seguito riportato.

Cordialmente

CAAF FABI SRL

Controlla l'indirizzo e indica la nuova residenza e la data di variazione (se variata dall'1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione). Integra con la tua mail per poterci permettere di contattarti ed inviarti tutti i documenti.

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
<b>CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE</b> (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>		730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>
		Situazioni particolari <input type="checkbox"/>		Quadro K <input type="checkbox"/>	<b>CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE</b>
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	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		TUTELATO/A <input type="checkbox"/>
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO
	FRAZIONE		GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE	ANNO
				MESE	
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
				Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>	COMUNE			PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018</b>	COMUNE			PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>

**NUOVO INDIRIZZO E DATA DI VARIAZIONE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Controlla il tuo sostituto d'imposta che erogherà la tua retribuzione o pensione a partire dal mese di luglio 2018, se lo hai cambiato indica il nuovo sostituto, se non hai il sostituto barra la casella.

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>						Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
				CODICE SEDE		

ERO DIPENDENTE NEL 2017 MA ORA NEL 2018 NON HO PIU' UN SOSTITUTO D'IMPOSTA

HO VARIATO IL SOSTITUTO D'IMPOSTA. DATI DEL NUOVO SOSTITUTO (INDICARE DENOMINAZIONE, CODICE FISCALE, INDIRIZZO):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**FAMILIARI A CARICO**

Controlla i tuoi familiari a carico ed eventualmente segnala le variazioni rispetto allo scorso anno. Ricordiamo che la detrazione per i figli a carico NON può più essere ripartita liberamente tra entrambi i genitori. Se il coniuge non è fiscalmente a carico la detrazione verrà suddivisa automaticamente al 50% tra i genitori, salvo diversa segnalazione congiunta da parte dei coniugi che, accordandosi tra loro, potranno decidere di attribuire il 100% al genitore con il reddito più alto. Per i genitori separati la detrazione verrà attribuita al 100% al genitore affidatario e, in caso di affidamento congiunto, nella misura del 50% ciascuno. (Allegare SEMPRE la sentenza di separazione).

**DICHIARAZIONE** - (Rilasciata per gli effetti dell'articolo 21 del D.L. 30 Settembre 2003 n. 269)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Dichiara:

che i seguenti familiari indicati nel quadro dei familiari a carico del modello 730/2018 predisposto per la dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2017,

**Barrare la casella DATI INVARIATI o, indicare nel rigo di colore rosso (VARIATO) le variazioni o i nuovi familiari.**

	TIPO	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	MESI A CARICO	%	DETRAZIONE AFFIDO	DATI INVARIATI
1								
1	variato							
2								
2	variato							
3								
3	variato							
4								
4	variato							
5								
5	variato							
6								
6	variato							
7								
7	variato							
8								
8	variato							
9								
9	variato							
10								
10	variato							
11								
11	variato							
12								
12	variato							
13								
13	variato							
14								
14	variato							
15								
15	variato							

sono fiscalmente a proprio carico non avendo avuto, nel 2017, un reddito superiore a 2.840,51 Euro.

Firma \_\_\_\_\_

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

Nel 2017 ho acquistato nuovo terreno (allegare rogito ed estratto catastale o compilare quadro)  
 Nel 2017 ho effettuato rivalutazioni sui terreni (allegare la perizia giurata e il modello F24 di pagamento dell'imposta sostitutiva; il CAAF provvederà alla compilazione del quadro RM del modello REDDITI 2018 [ex modello UNICO]).

**Barrare la casella DATI INVARIATI se non ci sono variazioni.**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO*	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	Barrare la casella se i dati del terreno sono invariati	
				GIORNI	%		DATI INVARIATI	
A1	,00		,00			,00	DATI INVARIATI	
COMUNE								
AREA EDIFICABILE	VALORE AREA EDIFICABILE		,00	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	DATA ACQUISIZIONE	DATA CESSIONE
A2	,00		,00			,00	DATI INVARIATI	
COMUNE								
AREA EDIFICABILE	VALORE AREA EDIFICABILE		,00	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	DATA ACQUISIZIONE	DATA CESSIONE
A3	,00		,00			,00	DATI INVARIATI	
COMUNE								
AREA EDIFICABILE	VALORE AREA EDIFICABILE		,00	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	DATA ACQUISIZIONE	DATA CESSIONE
A4	,00		,00			,00	DATI INVARIATI	
COMUNE								
AREA EDIFICABILE	VALORE AREA EDIFICABILE		,00	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	DATA ACQUISIZIONE	DATA CESSIONE
A5	,00		,00			,00	DATI INVARIATI	
COMUNE								
AREA EDIFICABILE	VALORE AREA EDIFICABILE		,00	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	DATA ACQUISIZIONE	DATA CESSIONE
A6	,00		,00			,00	DATI INVARIATI	
COMUNE								
AREA EDIFICABILE	VALORE AREA EDIFICABILE		,00	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	DATA ACQUISIZIONE	DATA CESSIONE

\* LEGENDA TITOLO: 1-Proprietario 2- Affitto in regime legale 3-Affitto libero 4-Conduttore o affittuario 5-socio di società semplice  
 6-Partecipante impresa familiare agricola diverso dal titolare 7-Titolare impresa agricola individuale non in forma d'impresa  
 10- Socio di società semplice in relazione al reddito dominicale non imponibile ai fini Irpef attribuito dalla società

NOTE PER EVENTUALI TERRENI VARIATI \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI**

- Nel 2017 ho acquistato/ereditato immobili (allegare rogiti o compilare quadro)
- Nel 2017 ho stipulato/modificato un contratto di locazione (allegare contratto o compilare quadro)
- Nel 2017 ho stipulato un contratto di locazione breve (inferiore ai 30 gg) attraverso intermediari (allegare la CU con il canone e le ritenute subite)
- Nel 2017 ho stipulato un contratto di locazione breve (inferiore ai 30 gg) indico nelle note i periodi e canoni
- Possiedo un fabbricato storico/artistico (indicare i dati del fabbricato) \_\_\_\_\_

**Barrare la casella DATI INVARIATI se non ci sono variazioni.**

N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE			UTILIZZO*	POSSESSO		CANONE PERCEPITO AL LORDO	CASI** PARTICOLARI	OPZIONE CEDOLARE SECCA	ESENTI IMU#	Barrare la casella se i dati del fabbricato sono invariati
						GIORNI	%					
B1				,00				,00				INVARIATO
COMUNE								INDIRIZZO				
	SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALTERNO	DATA ACQUISIZIONE	DATA CESSIONE						
B2				,00				,00				INVARIATO
COMUNE								INDIRIZZO				
	SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALTERNO	DATA ACQUISIZIONE	DATA CESSIONE						
B3								,00				INVARIATO
COMUNE								INDIRIZZO				
	SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALTERNO	DATA ACQUISIZIONE	DATA CESSIONE						

\* LEGENDA UTILIZZO: 1-Abitazione principale (dove si dimora abitualmente) 2-Immobile a disposizione (vuoto, non locato e abitato) 3-Unità locata (canone libero o patti in deroga) 4-Unità locata ad equo canone 5-Pertinenze dell'abitazione principale (garage, cantine, ecc...) 8-Unità immobiliari locata a canone "convenzionale" (articolo 2 comma 3, articolo 3, articolo 5 comma 2 e articolo 8 Legge 431/98) 9-Altre unità immobiliari (che non rientrano nelle altre voci elencate) 10-se l'immobile è abitazione o pertinenza data in uso gratuito a familiare con residenza nell'immobile 11- abitazione principale parzialmente locata con contratto libero 12-abitazione principale parzialmente locata con contratto a canone convenzionale 14-immobile locato situato nella regione Abruzzo (in questo caso contattare la nostra sede) 15-Immobile dato in uso gratuito situato nella regione Abruzzo 16 o 17- reddito di fabbricati attribuito da società semplici (in questo caso contattare la nostra sede)

\*\* CASI PARTICOLARI NOTE: Descrivere eventuali situazioni particolari del fabbricato (ad esempio: fabbricati distrutti o inagibili a seguito di eventi sismici, fabbricati inagibili per i quali è stata richiesta la revisione della rendita (4), unità immobiliare per la quale non sono stati percepiti i canoni di locazione (3), ecc...).

# LEGENDA ESENZIONE IMU: 1-Fabbricato concesso in uso gratuito a familiare ed esente IMU 2-Fabbricato abitazione di lusso sulla quale è dovuta l'IMU 3-Fabbricato ad uso abitativo nello stesso comune dove si possiede l'abitazione principale

**ESTREMI REGISTRAZIONE CONTRATTO**

RIGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ SERIE \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ COD. UFFICIO \_\_\_\_\_

RIGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ SERIE \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ COD. UFFICIO \_\_\_\_\_

NOTE SUI FABBRICATI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI** CU redditi 2017 allegate nr. \_\_\_\_\_ Assegni periodici percepiti dal coniuge separato (esclusi quelli destinati al mantenimento dei figli)**QUADRO D REDDITI DIVERSI** Utili su titoli e proventi vari nr. \_\_\_\_\_ CU redditi diversi (ad esempio lavoro autonomo occasionale, diritti d'autore, attività dilettantistiche che sono certificate dal Mod. CU - Certificazione Unica con codici diversificati per ogni attività svolta e per sublocazioni brevi) ONERI RIMBORSATI NEL 2017 RIFERITI AD ONERI DI ANNI PRECEDENTI Redditi di immobili situati all'estero e non locati per i quali è dovuta IVIE**QUADRO E ONERI DETRAIBILI E DEDUCIBILI****ONERI DETRAIBILI AL 19%**

RIGO	NR. DOCUMENTI	DESCRIZIONE ONERE
E1	<input type="checkbox"/>	SPESE MEDICHE ed eventuali relativi rimborsi (provvederà il CAF a sottrarre, dal totale delle spese, la franchigia di 129,11 €)
E2	<input type="checkbox"/>	Spese sanitarie relative a patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica, per conto di familiari non fiscalmente a carico, per le quali le relative detrazioni non trovano capienza nell'imposta da questi ultimi dovuta
E3	<input type="checkbox"/>	Spese sostenute per mezzi necessari per l'accompagnamento, la deambulazione, la locomozione, il sollevamento e quelle per sussidi tecnici ed informatici rivolti a facilitare l'autosufficienza e l'integrazione dei persone con disabilità (allegare riconoscimento L. 104 o altre certificazioni rilasciate da altre commissioni mediche pubbliche e prescrizione medica)
E4	<input type="checkbox"/>	Spese sostenute per mezzi necessari per l'acquisto di motoveicoli e autoveicoli adattati per persone con disabilità e per il trasporto di non vedenti e sordi (allegare riconoscimento L. 104 ovvero altra certificazione rilasciata da altre commissioni mediche pubbliche con specifica della gravità) con limite di 18.075,99 €
E5	<input type="checkbox"/>	Spese per l'acquisto del cane guida (allegare riconoscimento L. 104 o altra certificazione rilasciata da altre commissioni)
E6	<input type="checkbox"/>	Spese sanitarie per le quali è stata richiesta la rateizzazione nella precedente dichiarazione
E7	<input type="checkbox"/>	INTERESSI PASSIVI SU MUTUI per ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE. La detrazione spetta al contribuente proprietario ed intestatario del contratto di mutuo, anche se l'immobile è adibito ad abitazione principale di un proprio familiare (coniuge, parenti entro il terzo grado ed affini entro il secondo grado). Allegare copia contratti di acquisto e di mutuo. Limite di 4.000,00 €
Da E8 a E10		
Codici: 8-9 10-11	<input type="checkbox"/>	INTERESSI PASSIVI SU MUTUI diversi dall'acquisto dell'abitazione principale: <input type="checkbox"/> Mutui stipulati su altri immobili stipulati prima del 31/12/92 (codice 8); <input type="checkbox"/> Mutui, anche non ipotecari, stipulati nel 1997 per la ristrutturazione (codice 9); <input type="checkbox"/> Mutui ipotecari contratti dal 1998 per la costruzione e ristrutturazione (solo per interventi di cui alla legge del 5 agosto 1978 lettera d) - quindi controllate la concessione edilizia) di fabbricati da adibire ad abitazione principale (codice 10); <input type="checkbox"/> Mutui agrari (codice 11)
Codici: 36-38-39	<input type="checkbox"/>	ASSICURAZIONI VITA Codice 36 = Polizze caso morte e infortuni limite € 530,00; Codice 38 = Assicurazioni finalizzate alla tutela delle persone con grave disabilità limite € 750,00; Codice 39 = Polizze oggetto rischio non autosufficienza limite € 1.291,41.
Codice 12	<input type="checkbox"/>	SPESE DI ISTRUZIONE DIVERSE DA QUELLE UNIVERSITARIE (dalle materne alle superiori): nuovo limite di <b>717,00 €</b>
Codice 13	<input type="checkbox"/>	SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA
Codice 14	<input type="checkbox"/>	SPESE FUNEBRI (anche senza vincolo di parentela) con il limite di 1.550,00 € ad evento funebre
Codice 15	<input type="checkbox"/>	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE (Allegare certificato medico per attestare lo stato di non autosufficienza, la documentazione sulle spese sostenute, che può consistere anche in una ricevuta, debitamente firmata, rilasciata dall'addetto all'assistenza contenente gli estremi anagrafici e il codice fiscale del soggetto che effettua il pagamento e di quello che presta l'assistenza. Se la spesa è sostenuta in favore di un familiare - anche non a carico - nella ricevuta devono essere indicati anche gli estremi anagrafici e il codice fiscale di quest'ultimo). Limite di 2.100,00 € e redditi inferiori a 40.000,00 €
Codice 16	<input type="checkbox"/>	SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE PRATICATE DAI RAGAZZI TRA I 5 E 18 ANNI (allegare fattura, quietanza, ricevuta o bollettino postale o bancario dove devono risultare i dati del soggetto che ha reso la prestazione, la causale, l'attività sportiva esercitata, l'importo corrisposto, i dati anagrafici del praticante e il codice fiscale del soggetto che effettua il pagamento). Limite di 210,00 € per ogni ragazzo
Codice 17	<input type="checkbox"/>	SPESE INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE (solo per acquisto abitazione principale) Limite di 1.000,00 €
Codice 18	<input type="checkbox"/>	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE contratti stipulati/rinnovati, contratti di ospitalità con enti per il diritto allo studio, collegi universitari o enti senza fine di lucro. <b>NOVITA': per poter usufruire della detrazione l'Università deve essere distante almeno 100 Km dal comune di residenza ridotti a 50 km per studenti residenti in zone montane o disagiate.</b> Sono previste le detrazioni anche per i canoni pagati all'estero dagli studenti iscritti ad un corso di laurea presso Università estera. Limite di 2.633,00 €
Codice 20	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI POPOLAZIONI COLPITE DA CALAMITA' PUBBLICHE O EVENTI STRAORDINARI versate attraverso ONLUS, organizzazioni internazionali, amministrazioni pubbliche, altre fondazioni o associazioni, ecc...
Codice 21	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE (pagamento non in contanti) Limite di 1.500,00 €
Codice 22	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI ALLE SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO (pagamento non in contanti) Limite di 1.291,14 €
Codice 23	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (pagamento non in contanti) Limite di 2.065,83 €
Codice 24	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DELLE SOCIETA' DI CULTURA "LA BIENNALE DI VENEZIA"
Codice 25	<input type="checkbox"/>	SPESE RELATIVE A BENI SOGGETTI A REGIME VINCOLISTICO

Firma \_\_\_\_\_



**QUADRO E ONERI DETRAIBILI E DEDUCIBILI****ONERI DETRAIBILI AL 19%**

RIGO	NR. DOCUMENTI	DESCRIZIONE ONERE
<b>Da E8 a E10</b>		
Codici: 26-27-28	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI PER ATTIVITA' CULTURALI ED ARTISTICHE O A FAVORE DI ENTI OPERANTI NELLO SPETTACOLO O FONDAZIONI OPERANTI NEL SETTORE MUSICALE (attenzione in alternativa e rispecchiando determinate caratteristiche spetta un credito d'imposta da indicare nel rigo G9)
Codice 29	<input type="checkbox"/>	SPESE VETERINARIE Limite di 387,34 €
Codice 30	<input type="checkbox"/>	SPESE SOSTENUTE PER I SERVIZI DI INTERPRETARIATO DAI SOGGETTI RICONOSCIUTI SORDI
Codice 31	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI AD ISTITUTI SCOLASTICI FINALIZZATI ALL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA (pagamento non in contanti). Non cumulabile per lo stesso studente con le spese scolastiche (cod. 12)
Codice 32	<input type="checkbox"/>	SPESE RELATIVE AI CONTRIBUTI VERSATI PER IL RISCATTO LAUREA DEI FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO
Codice 33	<input type="checkbox"/>	SPESE FREQUENZA ASILI NIDO Limite di 632,00 € a figlio
Codice 35	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI AL FONDO PER L'AMMORTAMENTO DEI TITOLI DI STATO
<b>E14</b>	<input type="checkbox"/>	Detrazione pari al 19% per canoni di leasing su immobile da adibire ad abitazione principale

**ONERI DETRAIBILI AL 26%**

<b>Da E8 a E10</b>		
Codice 41	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI ALLE ONLUS - Alternativo alla compilazione negli oneri deducibili e pagati non in contanti. Limite di 30.000,00 €
Codice 42	<input type="checkbox"/>	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DEI PARTITI POLITICI

**ONERI DEDUCIBILI**

<b>E21</b>	<input type="checkbox"/>	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI (Esempio INAIL casalinghe, contributi previdenziali)
<b>E22</b>	<input type="checkbox"/>	ASSEGNO PERIODICO CORRISPOSTO AL CONIUGE è obbligatorio indicare il codice fiscale del coniuge al quale sono corrisposti gli assegni periodici C.F. inoltre allegare la sentenza (ogni anno) e tutta la documentazione relativa ai versamenti
<b>E23</b>	<input type="checkbox"/>	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI VERSATI PER GLI ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI per la parte a carico del datore di lavoro. Limite di 1.549,37 €
<b>E24</b>	<input type="checkbox"/>	CONTRIBUTI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE Limite di 1.032,91 €
<b>E25</b>	<input type="checkbox"/>	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA SPECIFICA PER LE PERSONE CON DISABILITA'
<b>E26</b>	<input type="checkbox"/>	ALTRI ONERI DEDUCIBILI <input type="checkbox"/> 6=CONTRIBUTI VERSATI AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE <input type="checkbox"/> 7=VERSAMENTI AD ONG Quietanza liberatoria con bonifico bancario o bollettino su c/c <input type="checkbox"/> 8=EROGAZIONI AD ONLUS, ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE, FONDAZIONI <input type="checkbox"/> 9=EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ENTI UNIVERSITARI <input type="checkbox"/> 12=EROGAZIONI LIBERALI E DONAZIONI A FAVORE DI TRUST E FONDI SPECIALI <input type="checkbox"/> 13=CONTRIBUTI PER IL PERSONALE IN QUIESCENZA E LORO FAMILIARI ANCHE NON A CARICO VERSATI A CASSE DI ASSISTENZA SANITARIE <input type="checkbox"/> 21=ALTRI ONERI DEDUCIBILI (ad esempio spese per genitori adottivi per l'espletamento delle pratiche di adozione, canoni, livelli, censi)
<b>Da E27 a E31</b>	<input type="checkbox"/>	PREVIDENZA COMPLEMENTARE
<b>E32</b>	<input type="checkbox"/>	ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE (se locata entro 6 mesi dall'acquisto e locata per 8 anni è prevista una deduzione del 20% del valore immobile)
<b>E33</b>	<input type="checkbox"/>	SOMME RESTITUITE AL SOGGETTO EROGATORE in periodi diversi da quelli in cui sono state assoggettate ad imposta (anche a tassazione separata)

**QUADRO E - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE**

<input type="checkbox"/>	DETRAZIONE D'IMPOSTA SPETTANTE AGLI INQUILINI DI IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (Contratto + residenza)
<input type="checkbox"/>	DETRAZIONE D'IMPOSTA SPETTANTE AGLI INQUILINI DI IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI Legge 431/98 art. 2, comma 3 e art. 4, commi 2 e 3 (Contratto + residenza)
<input type="checkbox"/>	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI STIPULATI SECONDO LA L. 431/98 SPETTANTE AI GIOVANI TRA I 20 E 30 ANNI PER L'ABITAZIONE PRINCIPALE (Contratto + residenza). <b>La detrazione spetta per i primi tre anni</b>
<input type="checkbox"/>	DETRAZIONE D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE SPETTANTE A LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (Contratto + residenza + certificazione del trasferimento per lavoro). <b>La detrazione spetta per i primi tre anni</b>

**QUADRO E - ALTRI ONERI DETRAIBILI**

<input type="checkbox"/>	DETRAZIONE PER LE SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA
<input type="checkbox"/>	DETRAZIONE PER AFFITTO DI TERRENI AGRICOLI A GIOVANI IMPRENDITORI
<input type="checkbox"/>	DONAZIONI EFFETTUATE ALL'ENTE OSPEDALIERO "OSPEDALI GALLIERA" DI GENOVA

Firma \_\_\_\_\_



**QUADRO E SPESE PER IL RECUPERO EDILIZIO - DETRAZIONE DEL 36% 50% 65% - DA E41 A E43**

**N.B.** Chi nel 2017 avesse ceduto il fabbricato sul quale erano presenti lavori di ristrutturazione **DEVE** comunicarlo in sede di presentazione della dichiarazione al fine di mantenere/trasferire le rate residue

Controlla i dati presenti nel nostro archivio e comunica eventuali variazioni rispetto all'anno precedente

**Barrare la casella "CEDUTO" se l'immobile cui si riferiscono le spese è stato ceduto nel 2017**

	ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	CEDUTO
E41								
E42								
E43								
E41								
E42								
E43								
E41								
E42								
E43								
E41								
E42								
E43								
E41								
E42								
E43								
E41								
E42								
E43								

**SE NEL 2017 HAI SOSTENUTO NUOVE SPESE LEGGI ATTENTAMENTE IL PROSPETTO SEGUENTE**

TIPO SPESA	DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
<input type="checkbox"/> CONTINUAZIONE DI LAVORI GIA' INIZIATI IN ANNI PRECEDENTI	Nuove fatture e bonifici
<input type="checkbox"/> SPESE EFFETTUATE NEL 2017 PER NUOVI LAVORI	<b>DIA o SCIA o Autocertificazione</b> Fatture e bonifici
<input type="checkbox"/> SPESE PER ACQUISTO IMMOBILI RISTRUTTURATI	Per gli immobili ristrutturati acquistati: rogito notarile e data di inizio lavori, se non espressamente indicata dal notaio, e data di fine lavori, per la verifica che non siano trascorsi <b>18 mesi</b> tra quest'ultima e la data di rogito
<input type="checkbox"/> SPESE PER ACQUISTO/COSTRUZIONI DI GARAGE DI NUOVA REALIZZAZIONE	Per l'acquisto di garage pertinenziali da impresa: rogito o preliminare registrato, fatture con relativi bonifici e dichiarazione da parte dell'impresa costruttrice dei costi di realizzazione
<input type="checkbox"/> SPESE PER RECUPERO EDILIZIO CONDOMINIALE	Per coloro che hanno eseguito lavori a livello condominiale: lettera dell'amministratore e tabella millesimale di ripartizione delle spese indicando il codice fiscale del condominio
<input type="checkbox"/> SPESE PER INTERVENTI ANTISISMICI IN ZONE AD ALTA PERICOLOSITA'	Spese sostenute dal 4 agosto al 31 dicembre 2013 per gli interventi relativi all'adozione di misure antisismiche e all'esecuzione di opere per messa in sicurezza statica. SOLO per questa tipologia di lavori è prevista una detrazione nella misura del 65%. Limite di 96.000,00 €
<input type="checkbox"/> INTERVENTI ANTISISMICI <b>DOPO IL 1° GENNAIO 2017</b>	Spese sostenute per interventi che comportano una riduzione del rischio antisismico. Le percentuali di detrazioni variano secondo le zone. Allegare abilitazioni comunali, dichiarazioni dei tecnici sulla riduzione della classe di rischio, fatture e bonifici. L'agevolazione viene ripartita in 5 anni.
<input type="checkbox"/> INTERVENTI ANTISISMICI <b>CONDOMINIALI</b>	Per coloro che hanno eseguito lavori a livello condominiale: allegare lettera dell'amministratore e tabella millesimale di ripartizione delle spese indicando il codice fiscale del condominio, allegare inoltre dichiarazione sulla riduzione della classe di rischio in seguito ai lavori. L'agevolazione viene ripartita in 5 anni.
<input type="checkbox"/> ACQUISTO IMMOBILI CON INTERVENTI ANTISISMICI	Qualora gli interventi siano realizzati <b>nei comuni ricadenti nelle zone classificate a rischio sismico 1</b> , mediante demolizione e ricostruzione di interi edifici, allo scopo di ridurre il rischio sismico, anche con variazione volumetrica rispetto all'edificio preesistente, ove le norme urbanistiche vigenti consentano tali aumenti, eseguiti da imprese di costruzione o ristrutturazione immobiliare, che provvedono, entro 18 mesi dalla data di conclusione dei lavori, alla successiva alienazione dell'immobile, la detrazione dell'imposta. Allegare rogito con tutti i dati necessari per evincere l'intervento e la riduzione di classe di rischio. L'agevolazione viene ripartita in 5 anni.

Firma \_\_\_\_\_

**QUADRO E SPESE PER ARREDO DI IMMOBILI RISTRUTTURATI - DETRAZIONE DEL 50%**

**N.B.** Ricordiamo che la detrazione spetta su un ammontare massimo di **10.000 euro**. Il limite di spesa di 10.000 euro è riferito alla singola unità immobiliare, comprensiva delle pertinenze, o alla parte comune dell'edificio oggetto di ristrutturazione, a prescindere dal numero dei contribuenti che partecipano alla spesa.

I DATI PRESENTI NEL NOSTRO ARCHIVIO sono:

**Barrare la casella "CEDUTO" se l'immobile cui si riferiscono le spese è stato ceduto nel 2017**

	NUMERO RATA			SPESA ARREDO IMMOBILE			CEDUTO		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		
E57							<input type="checkbox"/>		

**Se hai sostenuto spese per arredo per immobili ristrutturati nel 2017, compila il prospetto seguente**

TIPO SPESA		DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
<input type="checkbox"/>	SPESE PER L'ACQUISTO DI MOBILI E GRANDI ELETTRODOMESTICI NEL 2017	Per le spese di arredo sostenute nel 2017 la detrazione è prevista per gli interventi di recupero del patrimonio edilizio iniziati e sostenuti <b>nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2016 e il 31 dicembre 2017</b> . Per gli interventi di ristrutturazione iniziati nel 2016 e proseguiti nel 2017, al limite di 10.000 euro concorrono anche le spese di arredo sostenute nel 2016 per le quali si è già fruito della detrazione.

**BONUS MOBILI GIOVANI COPPIE SOLO PER ANNO 2016. I DATI PRESENTI NEL NOSTRO ARCHIVIO SONO:**

		MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	<input type="text"/>	<input type="text" value="00"/>

**IVA PER ACQUISTO DI ABITAZIONI CLASSE ENERGETICA A O B**

TIPO SPESA		DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
<input type="checkbox"/>	IVA PER L'ACQUISTO DI ABITAZIONE E RELATIVA PERTINENZA	Atto notarile dove risultino le caratteristiche dell'immobile acquistato, la classe energetica, le fatture e l'IVA pagata

Firma \_\_\_\_\_

**QUADRO E SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO - DETRAZIONE DEL 55%, 65%, 70% o 75%**

**N.B.** Chi nel 2017 avesse ceduto il fabbricato sul quale erano presenti lavori di riqualificazione energetica **DEVE** comunicarlo in sede di presentazione della dichiarazione al fine di mantenere/trasferire le rate residue

Controlla i dati presenti nel nostro archivio e comunica eventuali variazioni rispetto all'anno precedente

**Barrare la casella "CEDUTO" se l'immobile cui si riferiscono le spese è stato ceduto nel 2017**

	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	CEDUTO
E61								,00	
E62								,00	
E61								,00	
E62								,00	
E61								,00	
E62								,00	
E61								,00	
E62								,00	
E61								,00	
E62								,00	
E61								,00	
E62								,00	
E61								,00	
E62								,00	
E61								,00	
E62								,00	
E61								,00	
E62								,00	

**Se hai sostenuto spese per la riqualificazione energetica nel 2017, compila il prospetto seguente**

TIPO SPESA		DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE
<input type="checkbox"/>	CONTINUAZIONE DI LAVORI GIA' INIZIATI IN ANNI PRECEDENTI	Nuove fatture e bonifici
<input type="checkbox"/>	SPESE EFFETTUATE NEL 2017 PER NUOVI LAVORI	<b>DIA o SCIA o Autocertificazione</b> Fatture e bonifici
<input type="checkbox"/>	INTERVENTI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA CONDOMINIALE	Interventi di riqualificazione energetica di <b>parti comuni degli edifici condominiali</b> . Allegare dichiarazione dell'amministratore.

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE SEMPRE**

- La prova dell'esistenza dell'edificio con l'iscrizione al catasto o della richiesta di accatastamento
- Asseverazione del tecnico abilitato
- Attestato di certificazione/qualificazione energetica (al termine dei lavori), se previsto
- Modello e ricevuta dell'invio della documentazione all'ENEA (entro 90 giorni dalla data di fine lavori)
- Fatture e relativi bonifici
- Delibera assembleare e tabella millesimale di ripartizione delle spese se le spese sostenute sono condominiali

Firma \_\_\_\_\_

**QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

<input type="checkbox"/>	ACCONTI VERSATI NEL 2017 (allegare copia del Mod. F24 e del Modello REDDITI ex Modello UNICO se presentato nel 2017)
<input type="checkbox"/>	ACCONTI <b>CEDOLARE SECCA</b> VERSATI NEL 2017
<input type="checkbox"/>	ALTRE RITENUTE SUBITE
<input type="checkbox"/>	ECCEDENZE RISULTANTI DA PRECEDENTI DICHIARAZIONI (se compensate allegare copia del Mod. F24)
<input type="checkbox"/>	INTENDI RATEIZZARE EVENTUALI DEBITI SCATURITI DAL 730/2018? INDICARE IL NUMERO DI RATE: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	INTENDI TOGLIERE GLI ACCONTI (E' possibile in sede di dichiarazione 730/2018 togliere gli acconti (primo e secondo). La responsabilità, in questo caso, ricade SEMPRE sul contribuente; conseguentemente chi intendesse procedere con questa scelta (in quanto ritiene che gli acconti non siano dovuti per il prossimo anno), deve sottoscrivere l'autocertificazione proposta qui di seguito. Coloro che, invece, intendessero togliere il solo secondo acconto e pagare il primo, lo potranno decidere anche successivamente, comunque entro il 30 settembre 2018, comunicandolo al proprio sostituto d'imposta)

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dopo un'analisi sulla mia posizione fiscale per il 2018 e consapevole delle sanzioni previste dalla norma, richiedo - assumendone ogni conseguente responsabilità - che vengano tolti gli acconti scaturiti dal 730/2018 (redditi 2017).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA**

<input type="checkbox"/>	PER IL RIACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE
<input type="checkbox"/>	PER CANONI NON PERCEPITI
<input type="checkbox"/>	PER ART BONUS
<input type="checkbox"/>	PER REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONI
<input type="checkbox"/>	PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO
<input type="checkbox"/>	PER IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO
<input type="checkbox"/>	PER L'INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE
<input type="checkbox"/>	PER MEDIAZIONI
<input type="checkbox"/>	PER NEGOZIAZIONI E ARBITRATO
<input type="checkbox"/>	SCHOOL BONUS (EROGAZIONI SCUOLA)
<input type="checkbox"/>	INSTALLAZIONE VIDEOSORVEGLIANZA

**QUADRO K - PER AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO**

Per coloro che sono amministratori di condominio invece che integrare il Modello 730/2018 redditi 2017 con il quadro AC del Modello Redditi ex Modello Unico, è previsto questo quadro all'interno del 730/2018. Se ti trovi in questa situazione evidenzialo qui e consegnaci il materiale inerente al condominio

<input type="checkbox"/>	SI' RICHIEDO LA COMPILAZIONE DEL QUADRO K E ALLEGO LA DOCUMENTAZIONE
--------------------------	--

**QUADRO I - IMPOSTE DA COMPENSARE**

<input type="checkbox"/>	<b>VOGLIO COMPENSARE</b> <input type="text"/> <b>€ CON IL CREDITO SCATURITO DAL 730</b>
--------------------------	---

**INFORMATIVA**

Si rende al contribuente copia del presente modello, a valere quale formale **RICEVUTA** della documentazione ivi elencata e materialmente consegnata al **CAAF FABI srl** per la formazione della dichiarazione annuale dei redditi e in relazione alle previsioni di cui al D.Lgs 196/2003 con la firma apposta su questo modello confermo di aver ricevuto la dovuta informativa attinente al trattamento dei miei dati personali e sensibili ed esprimo formalmente il mio consenso al trattamento da parte dei soggetti abilitati, così come individuati nella citata informativa.

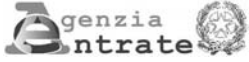
Il sottoscritto \_\_\_\_\_, **autorizza - fino a revoca** - il CAAF FABI srl, ad inviare all'indirizzo e-mail segnalato la dichiarazione dei redditi, eventuali documenti e richieste ad essa collegate.

Firma \_\_\_\_\_



# MODELLO 730-1 redditi 2017

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



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

**DATI ANAGRAFICI**

<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		

**LA SCELTA 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> .....	<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> (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> .....			

### 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 Assemblies 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 DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

.....  
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)**

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

.....

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

.....  
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  .....

**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.**