



SCHEDA RACCOLTA DATI 730/2020 redditi 2019

Rev. 0 del 04/02/2020



| | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------|---------------|-------------|---------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|
| PROVENIENZA 2019 | 730 CAF UIL | UNICO CAF UIL | 730 ESTERNO | UNICO ESTERNO | NO DICHIARAZIONE | 730 CONGIUNTO SI NO | RISERVATO CAF 1 2 3 | | |
| | | | | | | | | | |

| PUNTO DI RACCOLTA | | REFERENTE PUNTO RACCOLTA | | RIFERIMENTI CONTRIBUENTE | |
|-------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|
| Nominativo | | | | Nominativo | |
| Tel. | | | | Codice Fiscale | |
| E-mail | | | | E-mail | |
| | | | | Tel. | |

| 7 DATI OBBLIGATORI DA INSERIRE | | | | CASI DA SEGNALARE | |
|---|--|-------------------|--|---|--|
| 1. E' cambiato l'indirizzo nel corso del 2019 o del 2020? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>Se barrato SI riportare la nuova residenza e la data di variazione</i> | | | | Residenza <input type="text"/> | |
| 2. E' variato lo stato civile nel corso del 2019 o del 2020? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>Se barrato SI indicare in che data e come</i> | | | | Nucleo Familiare <input type="text"/> | |
| 3. Ci sono variazioni nei familiari a carico (variazioni %, nascite, ecc.) nel 2019? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <i>Se barrato SI indicare quali</i> | | | | Fabbricati <input type="text"/> | |
| 4. Dati del sostituto d'imposta al 31/07/2020 Se NON variato rispetto al Cud non scrivere nulla | | | | Spese 55% - 65% 2019 <input type="text"/> | |
| Denominazione _____ | | P. Iva _____ | | Spese 50-65 2019 <input type="text"/> | |
| Indirizzo _____ | | Città e Cap _____ | | Credito d'Imposta <input type="text"/> | |
| Tel. _____ Fax _____ | | E-mail _____ | | | |

5. Sono stati acquistati, venduti, ereditati, affittati terreni o fabbricati nel 2019? SI NO

Se barrato SI indicare quali es allegare la documentazione (rogiti, visure, successioni, contratti d'affitto)

6. In caso di imposta a debito vuole rateizzare? SI NO *Se barrato SI in quante rate?* 1 2 3 4 5 6 7

NOTE:

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA IN COPIA:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | COPIA MODELLO 730 O REDDITI PF 2019 ANNO IMPOSTA 2018 |
| <input type="checkbox"/> | ATTESTAZIONE FAMILIARI A CARICO |
| <input type="checkbox"/> | DOC. PER TERRENI (es. visure catastali, successioni ecc...) |
| <input type="checkbox"/> | MODELLO/I CU 2020 - NUMERO CERTIFICAZIONI: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | SPESE MEDICHE |
| <input type="checkbox"/> | SPESE NIDO - ISTRUZIONE - ATTIVITA' SPORT. DILETTANTIST. |
| <input type="checkbox"/> | ASS. VITA - ONLUS - SPESE VETERINARIE |
| <input type="checkbox"/> | ALTRI ONERI DETRAIBILI |
| <input type="checkbox"/> | DETRAZIONE RISTRUTTURAZIONI 36-50% |
| <input type="checkbox"/> | CONTRATTI IN LOCAZIONE DA DETRARRE |
| <input type="checkbox"/> | QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | DICHIARAZIONE ANNO PRECEDENTE NON PRESENTATA |
| <input type="checkbox"/> | ACCORDO GENITORI FIGLIO/I AL 100% |
| <input type="checkbox"/> | DOC. PER FABBRICATI (es. visure catastali, successioni ecc...) |
| <input type="checkbox"/> | MODELLO/I F24 - NUMERO CERTIFICAZIONI: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | MUTUO ABITAZIONE PRINCIPALE |
| <input type="checkbox"/> | SPESE FUNEBRI |
| <input type="checkbox"/> | INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE |
| <input type="checkbox"/> | ONERI DEDUCIBILI |
| <input type="checkbox"/> | DETRAZIONE RISPARMIO ENERGETICO 55-65% |
| <input type="checkbox"/> | ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI/GIOVANI COPPIE |
| <input type="checkbox"/> | QUADRO K - AMMINISTRATORI - COMPILATO |

La società di servizi LOMBARDIA CENTRO SERVIZI S.R.L. , corrispondente CAF UIL S.p.A. per la REGIONE LOMBARDIA

ai sensi dell'art. 11 del D.M. n. 164/99, dichiara che in data _____ ha ricevuto dal Sig./Sig.ra:

I sopra elencati documenti e la scelta per la destinazione dell'8, del 5 e del 2 per mille dell'Irpef, in busta chiusa. La società di servizi si impegna ad elaborare la dichiarazione, sulla base degli elementi forniti e della documentazione esibita ed a trasmetterla in via telematica all'Agenzia delle Entrate, ai sensi e termini di legge, previa verifica, tramite il responsabile dell'assistenza fiscale, della correttezza e legittimità dei dati e dei calcoli esposti. In conformità al disposto del Regolamento (UE) 2016/679, il contribuente dichiara di avere acquisito dal Caf le informazioni inerenti al trattamento dei dati personali relativi alla dichiarazione dei redditi modello 730 per il quale ho richiesto assistenza fiscale. Esprimo, inoltre, il consenso previsto alla conservazione oltre il termine stabilito per le finalità di assistenza in caso di accertamento o verifica da parte degli organi preposti individuati dalla normativa tributaria in vigore e dai regolamenti vigenti e di consultazione attraverso il dispositivo del "Cassetto del Contribuente", il cui accesso è consentito solo attraverso l'utilizzo di specifiche credenziali all'uopo rilasciate dal CAF-UIL.

FIRMA CONTRIBUENTE

In particolare, esprimo - nego il consenso al trattamento

dei miei dati personali da parte di CAF- UIL e/o delle società e delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti convenzionati con il CAF UIL per l'invio di notiziari e/o informative promozionali, telefoniche e telematiche, dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite da CAF-UIL, e che potrebbero essere di mio interesse.

FIRMA OPERATORE

FIRMA CONTRIBUENTE