

DICHIARAZIONE 2022	MOD 730 CAFUIL <input type="checkbox"/> ESTERNO <input type="checkbox"/>	MOD. REDDITI CAFUIL <input type="checkbox"/> ESTERNO <input type="checkbox"/>	NON HA PRESENTATO DICHIARAZIONE <input type="checkbox"/>	MOD.730 2023 CONGIUNTO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---------------------------	---	--	--	---

PUNTO RACCOLTA	REFERENTE PUNTO RACCOLTA	RIFERIMENTI CONTRIBUENTE
	Nominativo	Nominativo
	Tel.	Tel.
	E-mail	E-mail

7 DATI OBBLIGATORI DA INSERIRE			6 - CASI DA SEGNALARE								
1	È cambiato l'indirizzo nel corso del 2022 o del 2023? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se barrato SI riportare la data di variazione _____ e la nuova residenza _____	RESIDENZA <input type="checkbox"/> NUCLEO FAMILIARE <input type="checkbox"/> FABBRICATI <input type="checkbox"/> SPESE: 55% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/> 110% <input type="checkbox"/> SPESE 50 -65 <input type="checkbox"/> CREDITO D'IMPOSTA <input type="checkbox"/>								
2	È variato lo stato civile nel corso del 2022 o del 2023? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se barrato SI riportare la data di variazione _____ e come _____									
3	Ci sono variazioni nei familiari a carico nel 2022? variazioni percentuali, nascite etc. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se barrato SI riportare la data di variazione _____ dati/ codice fiscale _____									
4	Sono stati acquistati, venduti, ereditati, affittati terreni o fabbricati nel 2022? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se barrato SI riportare la data di variazione _____ e allegare la documentazione (rogiti, visure, successioni, contratti d'affitto)									
5	Dati del sostituto d'imposta al 31/07/2023 Se NON variato rispetto al Cud non scrivere nulla		7 - IN CASO DI DEBITO VUOLE RATEIZZARE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> se SI indicare il numero di rate: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7</div> </div>								
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">Denominazione</td> <td style="width:65%;"></td> </tr> <tr> <td>Codice Fiscale punto 1 della CU</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Indirizzo completo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Email e tel.</td> <td></td> </tr> </table>				Denominazione		Codice Fiscale punto 1 della CU		Indirizzo completo		Email e tel.	
Denominazione											
Codice Fiscale punto 1 della CU											
Indirizzo completo											
Email e tel.											

Note

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA IN COPIA:

<input type="checkbox"/>	COPIA MODELLO 730 O REDDITI PF 2023 ANNO IMPOSTA 2022	<input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE ANNO PRECEDENTE NON PRESENTATA
<input type="checkbox"/>	ATTESTAZIONE FAMILIARI A CARICO	<input type="checkbox"/>	ACCORDO GENITORI FIGLIO/I AL 100%
<input type="checkbox"/>	DOC. PER TERRENI (es. visure catastali, successioni ecc...)	<input type="checkbox"/>	DOC. PER FABBRICATI (es. visure catastali, successioni ecc...)
<input type="checkbox"/>	MODELLO/I CU 2023 - NUMERO CERTIFICAZIONI: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	MODELLO/I F24 - NUMERO CERTIFICAZIONI: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	SPESE MEDICHE	<input type="checkbox"/>	MUTUO ABITAZIONE PRINCIPALE
<input type="checkbox"/>	SPESE NIDO - ISTRUZIONE - ATTIVITA' SPORT. DILETTANTIST.	<input type="checkbox"/>	SPESE FUNEBRI
<input type="checkbox"/>	ASS. VITA - ONLUS - SPESE VETERINARIE	<input type="checkbox"/>	INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE
<input type="checkbox"/>	ALTRI ONERI DETRAIBILI	<input type="checkbox"/>	ONERI DEDUCIBILI
<input type="checkbox"/>	DETRAZIONE RISTRUTTURAZIONI 36-50%	<input type="checkbox"/>	DETRAZIONE RISPARMIO ENERGETICO 55-65% 110%
<input type="checkbox"/>	CONTRATTI IN LOCAZIONE DA DETRARRE	<input type="checkbox"/>	ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI/GIOVANI COPPIE
<input type="checkbox"/>	QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA	<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