

DICHIARAZIONE 2025
REDDITI 2024 PRESSO:

MOD 730 CAFUIL
ESTERNO

MOD. REDDITI CAFUIL
ESTERNO

NON HA PRESENTATO
DICHIARAZIONE

MOD.730 2026 CONGIUNTO
SI NO

PUNTO RACCOLTA

REFERENTE PUNTO RACCOLTA

RIFERIMENTI CONTRIBUENTE

CF:

Nominativo	
Tel.	
E-mail	

Nominativo	
Residenza	
Tel.	
E-mail/ Tel.	

7 DATI OBBLIGATORI DA INSERIRE

- 1** È cambiato l'indirizzo nel corso del 2025 o del 2026? **SI** **NO** Se barrato **SI** riportare la data di variazione _____ e la nuova residenza _____
- 2** È variato lo stato civile nel corso del 2025 o del 2026? **SI** **NO** Se barrato **SI** riportare la data di variazione _____ e come _____
- 3** Ci sono variazioni nei familiari a carico nel 2025? variazioni percentuali, nascite etc. **SI** **NO** Se barrato **SI** riportare la data di variazione _____ dati/ codice fiscale _____
- 4** Sono stati acquistati, venduti, ereditati, affittati terreni o fabbricati nel 2025? **SI** **NO** Se barrato **SI** riportare la data di variazione _____ e allegare la documentazione (rogiti, visure, successioni, contratti d'affitto)

6 - CASI DA SEGNALARE

- RESIDENZA
- NUCLEO FAMILIARE
- FABBRICATI
- SPESE:
- 55%
- 65%
- SPESE 50 -65
- CREDITO D'IMPOSTA

5 Dati del sostituto d'imposta al 31/08/2026 - indicare nella denominazione "senza sostituto" se si sceglie l'opzione mod.730 senza sostituto

Denominazione	
Codice Fiscale punto 1 della CU	
Indirizzo completo	
Email e tel.	

7 - IN CASO DI DEBITO
VUOLE RATEIZZARE?

SI **NO**
se **SI** indicare il numero di rate:

1 2 3 4

Note

--	--

DOCUMENTAZIONE IN COPIA

Copia Mod.730 o Redditi pf 2025 anno imposta 2024	Dichiarazione anno precedente non presentata
Attestazione Familiari a Carico	Accordo GENITORI/FIGLI al 100%
Documentazione per TERRENI (es. visure catastali, successioni, etc.)	Documentazione per FABBRICATI (es. visure catastali, successioni, etc.)
Mod.CU 2026 - numero di Certificazioni presentate: <input type="text"/>	Modello/i F24 - numero di certificazioni presentate: <input type="text"/>
Spese Mediche	Mutuo abitazione principale
Spese NIDO - ISTRUZIONE - ATTIVITÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA	Spese Funebri
Assicurazioni Vita - ONLUS - Spese Veterinarie	Intermediazione Immobiliare
Altri Oneri Detraibili	Oneri Deducibili
Detrazione 36% - 50%	Detrazione per risparmio energetico
Contratti in Locazione da detrarre	Arredo immobili ristrutturati / giovani coppie
Quadro G - Credito d'imposta	Quadro K amministratore compilato

PER GLI AFFITTI BREVI

RC immobile locato	giorni complessivi in cui l'immobile è locato nel 2024	indicare la destinazione immobile non locato	importo della locazione

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 di aver ricevuto ricevuto in data _____ 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.

in particolare esprimo - nego - il consenso al trattamento

FIRMA CONTRIBUENTE _____

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 noti-ziari 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 _____

