

NOME E COGNOME	
Numero Telefono	
Email	
Tipologia Contributo	<input type="checkbox"/> Singola € 50 <input type="checkbox"/> Congiunta € 80 <input type="checkbox"/> Unico € 80
Soggetto	<input type="checkbox"/> Dichiarante <input type="checkbox"/> Coniuge Dichiarante <input type="checkbox"/> Deceduto : Data Decesso: _____ CF Erede: _____ Nome e Cognome Erede: _____ Residenza Erede: _____ <input type="checkbox"/> Tutelato : CF del Tutore: _____
Residenza	<input type="checkbox"/> Come scorso anno Residenza: _____ <input type="checkbox"/> Variata rispetto all'anno scorso Data Variazione: _____ Nuova residenza: _____
Stato Civile	<input type="checkbox"/> Coniugato/a (CF Coniuge: _____) <input type="checkbox"/> Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Separato/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a
Familiari a Carico	Coniuge CF: _____ Mesi a carico: _____ Figlio 1: CF: _____ Mesi a Carico: _____ %: _____ Figlio 2: CF: _____ Mesi a Carico: _____ %: _____ Figlio 3: CF: _____ Mesi a Carico: _____ %: _____ Figlio 4: CF: _____ Mesi a Carico: _____ %: _____
Sostituto d'imposta attuale che effettuerà il conguaglio a Luglio 2025	<input type="checkbox"/> Non Presente ( Inserire Agenzia delle Entrate) <input type="checkbox"/> Come da Cu (in caso di piu' Cu specificare quale inserire)  <input type="checkbox"/> Altro : Denominazione: _____ CF e Partita Iva: _____ Indirizzo: _____ Cap: _____ Citta': _____ PR: _____
Terreni	<input type="checkbox"/> Non Presenti <input type="checkbox"/> Come Anno Scorso <input type="checkbox"/> Allegato copia catasto / atto per acquisto / vendita nel 2023
Fabbricati	<input type="checkbox"/> Non Presenti <input type="checkbox"/> Come Anno Scorso <input type="checkbox"/> Allegato copia catasto / atto per acquisto / vendita nel 2023
	<input type="checkbox"/> Fabbricati dati in locazione?    SI    NO
	<input type="checkbox"/> Allegato copia contratti di locazioni relativi al 2023
	Note relative ai fabbricati:

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA</b>	
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione anno precedente ( solo se non fatta da noi nel 2024)
<input type="checkbox"/>	Documento d'identità
<input type="checkbox"/>	Certificazioni attestanti handicap / grave disabilità / invalidità grave
<input type="checkbox"/>	Cu 2025 (Redditi 2024) <span style="float: right;">Indicare n° Cu consegnate: _____</span>
<input type="checkbox"/>	Altri Redditi ( es. prestazioni occasionali con ritenuta) <span style="float: right;">Indicare n° Cu consegnate: _____</span>
<input type="checkbox"/>	Spese Sanitarie: Scontrini e dispositivi vari
<input type="checkbox"/>	Spese Sanitarie: Visite Mediche Varie
<input type="checkbox"/>	Spese Veterinarie ( scontrini farmacia e visite)
<input type="checkbox"/>	Assicurazioni Vita / infortuni / eventi calamitosi
<input type="checkbox"/>	Interessi passivi mutui ( certificazione della banca)
<input type="checkbox"/>	Copia atto di mutuo e atto di rogito
<input type="checkbox"/>	Fatture notaio per atto di mutuo e rogito
<input type="checkbox"/>	Fattura intermediazione immobiliare
<input type="checkbox"/>	Spese di Istruzione ( Elementari, medie e superiori)
<input type="checkbox"/>	Spese universitarie
<input type="checkbox"/>	Spese asilo nido
<input type="checkbox"/>	Spese funebri
<input type="checkbox"/>	Spese per attività sportiva ( figli dai 5 ai 18 anni)
<input type="checkbox"/>	Spese per abbonamenti al servizio di trasporto pubblico
<input type="checkbox"/>	Spese mediche e di assistenza di persone con disabilità
<input type="checkbox"/>	Contributi previdenziali e assistenziali ( es: inail casalinghe, contributi inps)
<input type="checkbox"/>	Previdenza complementare ( Fondo Pensione)
<input type="checkbox"/>	Assegni di mantenimento ex coniuge (indicare CF ex coniuge: _____)
<input type="checkbox"/>	Contributi per addetti ai servizi domestici ( colf / badante )
<input type="checkbox"/>	Spese di adozione
<input type="checkbox"/>	Erogazioni liberali alle Onlus
<input type="checkbox"/>	Spese di ristrutturazione ( private e condominiali)
<input type="checkbox"/>	Spese di riqualificazione energetica ( private e condominiali)
<input type="checkbox"/>	Pratica Enea
<input type="checkbox"/>	Spese acquisto mobili ed elettrodomestici ( solo se fatta ristrutturazione)
<input type="checkbox"/>	Contratto di affitto ( legge 431/1998) ( motivi di lavoro) ( 20/30 anni)
<input type="checkbox"/>	Altro: (specificare)
	Copia F24 pagati nel 2024 e relativa ricevuta di pagamento ( per il recupero acconti )

<b>RATEIZZAZIONE IN CASO DI DEBITO</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>	<input type="checkbox"/> <b>SI ( N° RATE _____ ) max 5</b>
--	------------------------------------	--

**730-2 CAF** Si dichiara che:

<i>nome</i>	<i>cognome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ha consegnato in data ..... la dichiarazione mod. 730/2025 per i redditi 2024, il mod. 730-1 per la scelta della destinazione dell' otto, del cinque e del due per mille dell' irpef. ha/hanno inoltre esibito i sottoelencati documenti relativi ai dati esposti nella dichiarazione. il c.a.f., sulla base degli elementi forniti e dei documenti esibiti, si impegna ad elaborare la dichiarazione e a trasmetterla in via telematica all' agenzia delle entrate, previa verifica, tramite il responsabile dell' assistenza fiscale, della correttezza e legittimità dei dati e dei calcoli esposti

FIRMA INCARICATO DEL CAF

Firma Del Contribuente