

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA	
<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) Indicare n° Cu consegnate: _____
<input type="checkbox"/>	Altri Redditi (es. prestazioni occasionali con ritenuta) Indicare n° Cu consegnate: _____
<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)

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

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