

DATI DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

Tel/Cell. _____ E-mail _____

TIPO DICHIARAZIONE: ☐ Dichiarazione Disgiunta ☐ Dichiarazione Congiunta

☐ Rappresentante o Tutore o Erede

DATI SOSTITUTO D'IMPOSTA (alla data del 30 Settembre 2026) ☐ SENZA SOSTITUTO

Ragione Sociale _____ P. Iva _____

Città _____ Via _____ n° _____

È CAMBIATO L'INDIRIZZO DI RESIDENZA NEL 2024 O NEL 2025? ☐ SI ☐ NO DATA _____

Città _____ Via _____ n° _____

CI SONO VARIAZIONI NEI FAMILIARI A CARICO NEL 2025?

☐ SI ☐ NO DATA _____

Cod. Fiscale. _____ Cod. Fiscale. _____

SONO STATI ACQUISTATI, VENDUTI, EREDITATI O AFFITTATI TERRENI E FABBRICATI NEL 2025?

☐ SI ☐ NO DATA _____

☐ ROGITO ☐ VISURE ☐ MUTUO ☐ CONTRATTO D'AFFITTO

SONO STATE RIMBORSATE, IN PARTE O INTEGRALMENTE, NEL 2025 E/O 2026, LE SPESE MEDICHE ☐ SI ☐ NO

☐ Documentazione attestante la deducibilità del premio versato

☐ Prospetto delle spese rimborsate

IN CASO DI DEBITO SI VUOLE RATEIZZARE? ☐ SI ☐ NO SE BARRATO SI IN QUANTE RATE? _____

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E TESSERA SANITARIA

DOCUMENTI CONSEGNATI IN FOTOCOPIA E CON LA TRACCIABILITÀ

- ☐ Copia della Tessera sanitaria dei familiari a carico
- ☐ Modello 730 o Unico 2025 Redditi 2024 - Modello Integrativo anni 2022-23-24
- ☐ Atti notarili e/o certificati catastali (terreni e/o fabbricati), non presenti l'anno precedente
- ☐ Certificazione Unica per Redditi: di Lavoro Dipendente, da Pensione, Lavoro Autonomo, Redditi Diversi, Locazioni Brevi e Pensioni Estere
- ☐ Acconti versati a giugno e/o novembre 2025 per Irpef, e/o Add. Comunale
- ☐ Atti notarili e fatture attestanti il credito d'imposta riacquisto prima casa
- ☐ Spese mediche - Scontrini per acquisto di farmaci

- ☐ Interessi passivi: mutui ipotecari prima casa, ristrutturazione (allegare sempre: atto notarile di compravendita e atto di mutuo, fatture notaio), canoni di leasing
- ☐ Contratto di Locazione: Rigo E8 contratto e ricevute di pagamento, Rigo E71 Contratto
- ☐ Spese veterinarie
- ☐ Contratto e quietanze di pagamento per Assicurazioni: a tutela delle persone con disabilità grave, vita e infortuni, contro eventi calamitosi
- ☐ Ricevute di pagamento dei Contributi: volontari e obbligatori, riscatto anni di laurea, ricongiunzione contributiva, INAIL casalinghe, per forme pensionistiche complementari ed individuali e Contributi Inps per addetti ai servizi domestici e familiari (contratto e Mav)
- ☐ Spese mediche e spese di assistenza per portatori di handicap con relativo verbale di riconoscimento ai sensi della L.104/92 art.3 comma 3
- ☐ Spese per l'acquisto di veicoli per portatori di handicap
- ☐ Spese per frequenza di corsi di istruzione scuole d'infanzia – primaria – secondaria di 1° e 2° grado, universitaria e per iscrizione asili nido pubblici e privati
- ☐ Spese funebri
- ☐ Spese per abbonamenti trasporto locale, regionale, interregionale
- ☐ Spese per figli minorenni o maggiorenni con DSA
- ☐ Spese per addetti all'assistenza personale
- ☐ Spese per attività sportiva e frequenza di scuole musicali per ragazzi dai 5 ai 18 anni
- ☐ Spese di intermediazione immobiliare
- ☐ Assegni corrisposti al coniuge per separazione legale/divorzio presentare sentenza tribunale e bonifici
- ☐ Spese per Interventi di Recupero del Patrimonio Edilizio, per Misure Antisismiche, Bonus Facciate e Superbonus (fatture, bonifici, comunicazione ENEA, Abilitazioni amministrative)
- ☐ Spese per Interventi di Risparmio Energetico e Superbonus (fatture, bonifici, comunicazione ENEA)
- ☐ Spese Bonus Verde (fatture, ricevute dei pagamenti)
- ☐ Spese per l'acquisto dell'arredo per gli immobili ristrutturati (fatture, ricevute dei pagamenti, comunicazione ENEA, Abilitazioni amministrative)

Data

Firma del dichiarante

Esprimo il consenso previsto ai sensi del regolamento (UE) 679/2016

Firma del dichiarante