

Modello 730 integrativo

pagina n. di pagine

SI DICHIARA CHE

| | | |
|---------|------|----------------|
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2022 PER I REDDITI 2021, 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. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, 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 LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

- Certificazione Unica** 2022 redditi 21 (ExCUD)
- Spese **Mediche**
- Ricevute **Interessi Mutuo**
- Spese di **Istruzione**: Tipologia _____
- Ricevute Assic. **Vita/Infortuni**
- Ricevute Spese **Funebri**
- Spese per **Intermediazione Immobiliare**
- Erogazioni **ONLUS**
- Spese **Attività sportive**
- Ricevute **Asilo Nido** figli < di 3 anni
- Spese per abbonamenti ai mezzi di trasporto
- Spese per **Addetti all'assistenza** causa non autosufficienza
- Contributi Prev. **Collaboratori Domestici**
- Mantenimento Ex Coniuge** – Sentenza Sep. C.F.
- Ricevute vers. a **forme pensionistiche complementari**
- Contratto **affitto** per detr.inquilini di alloggi adibiti ad abit. principale
- Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio, per misure antisismiche e bonus verde
- Acq. Mobili e grandi elettrodomestici** classe non inferiore alla A+ (dal 6/6/13)
- Spese per interventi di risparmio energetico
- Ristrutturazione **Superbonus 110%**
- ALTRO** _____

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE