

DOCUMENTAZIONE PER DICHIARAZIONE DEI REDDITI 2009

Si riepilogano i principali documenti da chiedere ai contribuenti per predisporre il modello UNICO - 730/2010.

Documentazione ed informazioni per la dichiarazione dei redditi 2009 - Mod. UNICO - 730/2010 SIG. _____

• Copia dichiarazione Unico o 730 dell'anno precedente, completa di deleghe di pagamento a saldo e in acconto, e scheda calcolo I.C.I.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Variazioni dati anagrafici (residenza, familiari a carico, stato civile, composizione nucleo familiare, sostituto d'imposta, ecc.)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Variazioni di terreni e/o fabbricati rispetto al 2008 (acquisti, vendite, locazioni, ecc. - allegare eventuali fatture di intermediazione)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Acquisti e/o vendite di terreni/fabbricati effettuate o che si prevedono di effettuare entro il 16.06.2010 (dati per I.C.I. 1° semestre 2010)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Certificazioni redditi 2009 (Redditi di lavoro dipendente, pensione, collaborazioni, indennità INAIL, gettoni presenza, ecc.)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Certificazioni inerenti ritenute d'acconto subite per prestazioni occasionali, provvigioni, ecc.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Redditi diversi (affitti attivi, prestazioni occasionali, provvigioni, dividendi su azioni, partecipazioni in altre società, indennità di disoccupazione o di mobilità, ecc.)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori e contributi per colf e baby-sitter (Contributi INPS gestione separata, SSN polizza RC auto, ecc.)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Spese mediche e dentistiche, per occhiali, lenti a contatto, spese per esami, terapie, anche omeopatiche o riabilitative, per protesi e apparecchi sanitari, degenze, interventi chirurgici, assistenza infermieristica, per acquisto di medicinali dietro prescrizione medica, ecc. (se di importo complessivo sup. a € 129,11 per ciascun soggetto). Eventuali spese sanitarie sostenute nell'interesse di familiari non a carico. Spese veterinarie. (Dette spese DEVONO essere documentate da fatture, scontrini parlanti).	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Quietanze interessi passivi su mutui ipotecari relativi ad immobili adibiti ad abitazione, su mutui contratti per interventi di manutenzione/ristrutturazione e su mutui agrari	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Spese intermediazione immobiliare per acquisto abitazione principale	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Quietanze assicurazioni vita e infortuni, anche relative a familiari a carico, contributi previdenziali volontari, previdenza complementare	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Spese funebri	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Spese per rette di frequenza agli asili nido	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Spese per istruzione secondaria ed universitaria	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Contributi e donazioni a favore di Stato, enti, istituzioni pubbliche, istituzioni religiose, enti di ricerca scientifica, fondazioni, paesi in via di sviluppo, ONLUS, associazioni di promozione sociale, partiti politici, associazioni sportive dilettantistiche, società di mutuo soccorso, istituti scolastici, ecc. (Il pagamento di dette spese deve essere effettuato tramite canale: bancario, postale o altro mezzo tracciabile).	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Spese sostenute nel 2009 per interventi di recupero del patrimonio edilizio (manutenzioni, ristrutturazioni, restauri e risanamenti conservativi) con detrazione 36%/41%, acquisto di mobili, elettrodomestici TV e PC per l'arredo di immobili ristrutturati con detrazione 20%, interventi di risparmio energetico con detrazione 55%, acquisto di dispositivi per risparmio energetico e sviluppo tecnologico con detrazione 20% (compresi frigoriferi e congelatori).	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Canoni di locazione pagati da: lavoratori dipendenti che hanno trasferito la residenza per motivi di lavoro, studenti universitari fuori sede, inquilini con immobili adibiti ad abitazione principale, oppure relativi a contratti stipulati con regime convenzionale	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Assegni periodici corrisposti al coniuge con esclusione della quota di mantenimento relativa ai figli	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Documentazione relativa a redditi ed oneri diversi da quelli sopra indicati (es.: spese assistenza portatori di handicap e soggetti non autosufficienti, acquisto veicoli per disabili, acquisto e mantenimento cani guida, attività sportiva per ragazzi, acquisto PC e spese aggiornamento da parte di docenti, abbonamenti al servizio di trasporto pubblico).	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
• Scelta destinazione 8 per mille		
• Scelta destinazione 5 per mille		

Il sottoscritto dichiara di aver consegnato allo Studio la documentazione sopra descritta, e di non possederne altra utile al fine della redazione della dichiarazione per i redditi percepiti nel 2009, di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali.

_____ Data

_____ Firma Ricevente

_____ Firma Cliente