



UNITÀ SINDACALE Falcri – Silcea - Sinfub

Sezione Silcea



Cara/o associata/o,

Anche per quest'anno il sindacato ha attivato il servizio di elaborazione e spedizione del modello 730.

Il servizio è gratuito (a totale carico del sindacato) per il 730 dell'iscritto nonché per il 730 di un familiare (due modelli 730 o in alternativa un modello 730 congiunto), **per gli ulteriori modelli dovrà essere preventivamente versato a cura del richiedente l'importo dovuto (euro 30 per contribuente).**

In allegato troverai una scheda riepilogativa che ti chiediamo di compilare e rinviarci - (anche tramite posta interna) al seguente indirizzo **entro 30/04/2018:**

***Intesa Sanpaolo Spa
Sala Sindacale SILCEA
Largo Mattioli, 5
20110 Milano***

Alla presente ti alleghiamo anche il Modello per la scelta dell'8‰ e del 5‰ che vorrai riempire, firmare e ritornarci insieme alla documentazione per la compilazione della dichiarazione dei redditi.

o o o o o

Dovrai anche conferire al CAF l'allegata delega per accedere alla tua dichiarazione dei redditi presso l'Agenzia delle Entrate unitamente a Documento di identità e Codice Fiscale/Tessera Sanitaria (fronte e retro)

o o o o o

Per ogni informazione puoi contattare il tuo rappresentante sindacale nonché direttamente il CAF ai seguenti recapiti:

Studio Tributario Foglia Tel 0331/776909 - Fax 0331/244525

Mail: silvia.foglia@studio-efeesse.eu

Grazie per la tua collaborazione.

**UNISIN
SEZIONE SILCEA
LOMBARDIA**

N.B. Per evitare che possano andare persi ti invitiamo a far pervenire solo ed esclusivamente i documenti in fotocopia

NB: Il servizio messo a disposizione gratuitamente dal sindacato è relativo alla compilazione e spedizione dei modelli 730 (lavoratori dipendenti/pensionati) con totale addebito/accredito del saldo risultante dallo stesso direttamente sulla busta paga o cedolino pensione. Per ulteriori esigenze invitiamo a prendere contatto con il Dirigente sindacale di competenza.



730/2018 REDDITI 2017

Dichiarante	_____		
Residente in	_____	Via	_____
Recapiti Mail	_____	Tel.	_____
Coniuge Dichiarante	_____	Per 730 congiunto	
Mail:	_____	Tel.	_____

Familiari a carico (reddito non superiore ad euro 2.840,00)		
_____	50%	100%
_____	50%	100%
_____	50%	100%
_____	50%	100%
_____	50%	100%

Documenti necessari da allegare:

- Delega firmata;
- Delega coniuge - se dichiarazione congiunta - firmata;
- Carta identità in corso di validità - dichiarante e coniuge;
- Tessera sanitaria dichiarante, coniuge dichiarante e familiari a carico;
- Dichiarazione dei redditi anno precedente.

<p>Per informazioni Studio Tributario Foglia Tel 0331/776909 - Fax 0331/244525 Mail: silvia.foglia@studio-effeesse.eu</p>
--

Dati del Contribuente

- **Fotocopia codice fiscale del contribuente, del coniuge e dei familiari a carico, anche per i familiari di extracomunitari**
- **Dichiarazione dei redditi dell'anno precedente (730 o Unico), compreso il modello CU ed eventuali deleghe di versamento Modello F24**

Redditi di Lavoro - dipendente/pensione e assimilati

- Modello CU
- Certificato delle pensioni estere
- Assegni periodici percepiti dal coniuge, in base a sentenza di separazione o divorzio
- Attestazione del datore di lavoro, delle somme corrisposte a COLF o BADANTI

Altri Redditi

- Certificazione compensi per lavoro autonomo/occasionale e/o commerciale non abituale
- Corrispettivi per lottizzazione terreni o cessione di immobili avvenuti negli ultimi 5 anni
- Redditi diversi percepiti dagli eredi

Terreni e Fabbricati

- Visura catastale
- Atti o contratti di compravendita, donazione, divisione, successione
- Contratti di locazione Legge 431/98
- Canone da immobili affittati

Per chi ha scelto la cedolare Secca: ricevuta della raccomandata inviata all'inquilino, copia del contratto, eventuale F24, modello SIRIA, Modello 69

Elenco spese detraibili o deducibili Casa

- Contratto di locazione, per le persone che vivono in affitto
- Quietanza di versamento degli interessi per mutui casa, atto di acquisto, atto di mutuo
- Fatture pagate al notaio per l'atto di acquisto e la stipula del mutuo stesso
- Fattura pagata ad agenzie immobiliari per l'acquisto della prima casa
- Tutta la documentazione per la detrazione per le ristrutturazioni edilizie: fatture, bonifici, concessioni edilizie.
- Tutta la documentazione per spese di risparmio energetico, fatture, bonifici e la ricevuta dell'invio della documentazione all'ENEA
- Bonifici bancari o postali relativi a spese per l'acquisto di mobili, elettrodomestici, apparecchi televisivi e computer finalizzati all'arredo di immobili ristrutturati, per il riconoscimento della terza rata

Figli / Ex coniuge

- Tasse scolastiche e universitarie Ricevute o quietanze di versamento di contributi per iscrizione ragazzi ad attività sportive dilettantistiche (palestra, piscina...)
- Contratti di locazione pagati per studenti universitari fuori sede o convitti
- Rette pagate per l'asilo nido (privato o pubblico)
- Assegni periodici versati o percepiti dall'ex coniuge
- Sentenza di separazione
- Codice fiscale dell'ex coniuge

Spese Mediche – Scontrini Farmacia - Assicurazione e previdenza:

- Quietanza di versamento assicurazione vita o infortuni
- Contributi versati per assicurazione obbligatoria INAIL contro gli infortuni domestici (assicurazione casalinghe).
- Ricevute versamento contributi previdenziali obbligatori o facoltativi
- Quietanza di versamento a Fondi di previdenza complementare.
- Spese mediche
- Parcelle per visite mediche generiche o specialistiche
- Scontrini (cd. Parlanti) della farmacia (ticket, farmaci da banco, medicinali, omeopatia)
- Spese odontoiatriche o oculistiche (occhiali, lenti a contatto e liquidi)
- Ticket ospedalieri/sanitari o per esami di laboratorio
- Ricevute per interventi chirurgici, degenze e ricoveri
- Ricevute per acquisto protesi sanitarie
- Ricevute per spese sanitarie sostenute all'estero
- Spese sanitarie per portatori di handicap (mezzi necessari all'accompagnamento, deambulazione, sollevamento o sussidi informatici)
- Spese per veicoli per i portatori di handicap (autoveicoli o motoveicoli)
- Documentazione comprovante il costo per la badante
- Spese veterinarie

Altro

- Erogazioni liberali (Onlus, O.n.g., Istituzioni religiose, Partiti politici ed Istituti scolastici etc.)
- Ricevute versamenti contributivi all'INPS per lavoratori domestici
- Spese per l'acquisto di cani guida
- Tasse consortili
- Spese funebri



CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE
Dipendenti e Pensionati U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l.

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA
DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale _____

Cognome e Nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Residenza Comune/Sigla provincia/CAP/Indirizzo: via e numero civico _____

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI (DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale _____

Cognome e Nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Residenza Comune/Sigla provincia/CAP/Indirizzo: via e numero civico _____

CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE DELEGA REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale CAF USPPIDAP SRL

CF: 06194111008 – Iscrizione all'Albo CAF n. 50 – sede legale in via Zaccagnini, snc 81050 FRANCOLISE fraz. S. Andrea del Pizzone (CE)

● ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA _____

Luogo e data _____ Firma _____
(per esteso e leggibile)

● ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELL'ARCHIVIO INPS PER PRELEVARE E STAMPARE IL "DUPLICATO DEL MODELLO CU _____", NECESSARIO ALLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Luogo e data _____ Firma _____
(per esteso e leggibile)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- il titolare dei dati trattati è il CAF USPPIDAP SRL, con sede in Francolise (CE) alla via Zaccagnini 1, tel.: 0823502045 – fax :0823502963 – email: info@cafusppidap.it; webmaster@cafusppidap.it; cafusppidap@postecert.it;
- **Tipologia dei dati**: i dati personali, comuni ed eventualmente sensibili, saranno trattati in funzione dell'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate e di tutti i dati da questa resi disponibili e/o consultazione e conservazione del modello CU messo a disposizione dall'INPS;
- **Finalità dei dati**: il trattamento dei dati personali sarà finalizzato all'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate e di tutti i dati da questa resi disponibili e/o consultazione e conservazione del modello CU messo a disposizione dall'INPS;
- il titolare del trattamento dei dati si impegna, con apposita dichiarazione di assunzione di responsabilità in relazione alla delega ricevuta – anche per il tramite dei loro incaricati al trattamento dei dati personali (art. 30 del codice) – al rispetto dei canoni della pertinenza e della non eccedenza nel trattamento dei dati;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 rivolgendosi al titolare del trattamento;

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs 196/2003, nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data _____ Firma _____
(per esteso e leggibile)

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegante/revocante

ATTENZIONE: Il presente documento non costituisce impegno alla presentazione telematica della dichiarazione

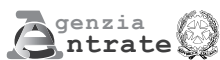
00153 ROMA – Viale di Trastevere, 267 – Tel. 065812478 – Fax 06581247

Sede Legale: via Zaccagnini, snc 81050 FRANCOLISE fraz. S. Andrea del Pizzone (CE) – Tel. 0823 502045 – Fax 0823 502963

- Aut. Ministero delle Finanze D.R.E. Lazio N. 64266 del 27/10/2000 – Albo Nazionale CAF n. 50 - Tribunale Roma N. 12278/2000 -

- Capitale Sociale € 52.000,00 i.v. – P. IVA 06194111008 – C.C.I.A.A. Caserta N. 192989 -

http://www.cafusppidap.it e-mail: info@cafusppidap.it



MODELLO 730-1 redditi 2017

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.