

DICHIARANTE COGNOME _____ NOME _____		TELEFONO/CELLULARE _____	RECAPITO _____	NUM. Progr. _____	RACCOLTA IL _____	CODICE DICHIARAZIONE _____
CONIUGE DICHIARANTE COGNOME _____ NOME _____		NEL 2014 È NUOVO CLIENTE <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> DA CONSEGNARE IL _____		OPERATORE _____		
		CONSEGNA		RICHIEDE ASSISTENZA		
		DISOCCUPATO <input type="checkbox"/>		MOD. UNICO 2013 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PER <input type="checkbox"/> MOD. 730
		PENSIONATO <input type="checkbox"/>		MOD. 730/2013 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> SINGOLO
		DIPENDENTE <input type="checkbox"/>		MOD. UNICO 2013 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> CONGIUNTO
		ALTRO (solo unico) <input type="checkbox"/>		Mini IMU 2013 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		PRECOMPILATO <input type="checkbox"/>
		N. Bollettini IMU 2013 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> INTEGRATIVO
ISCRIZIONE SINDACALE		<input type="checkbox"/> NON È STATA PRESENTATA LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI NEL 2013				
DICH. CONIUGE		ULTIMA DICHIARAZIONE PRESENTATA NELL'ANNO _____				
CISL categoria <input type="checkbox"/>	CISL categoria <input type="checkbox"/>	INTENDE ESEGUIRE IL CALCOLO IMU <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ESEGUIRE IL CALCOLO TASI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CGIL <input type="checkbox"/>	CGIL categoria <input type="checkbox"/>	DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA NEL PERIODO APRILE - LUGLIO 2014 (del dichiarante) <input type="checkbox"/> SENZA SOSTITUTO				
UIL <input type="checkbox"/>	UIL <input type="checkbox"/>	RAGIONE SOCIALE _____		CODICE SEDE _____		
SIULP <input type="checkbox"/>	SIULP <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO _____		CODICE FISCALE _____		
DA BUSTA PAGA - CEDOLINO <input type="checkbox"/>	DA BUSTA PAGA - CEDOLINO <input type="checkbox"/>	C.A.P. _____		CITTÀ _____ PROV. _____		
DA TESSERA <input type="checkbox"/>	DA TESSERA <input type="checkbox"/>	TELEFONO _____		FAX _____ E-MAIL _____		
NUOVA DELEGA <input type="checkbox"/>	NUOVA DELEGA <input type="checkbox"/>					
NON ISCRITTO <input type="checkbox"/>	NON ISCRITTO <input type="checkbox"/>					
CONIUGE DI ISCRITTO <input type="checkbox"/>	CONIUGE DI ISCRITTO <input type="checkbox"/>					

DICHIARANTE <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		CONFERMATO <input type="checkbox"/> MODIFICATO <input type="checkbox"/>		CONIUGE <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		CONFERMATO <input type="checkbox"/> MODIFICATO <input type="checkbox"/>	
COD. FISC. (obbligatorio) _____		COD. FISC. (obbligatorio) _____		COD. FISC. (obbligatorio) _____		COD. FISC. (obbligatorio) _____	
COGNOME _____ NOME _____		COGNOME _____ NOME _____		COGNOME _____ NOME _____		COGNOME _____ NOME _____	
DATA DI NASCITA _____		DATA DI NASCITA _____		DATA DI NASCITA _____		DATA DI NASCITA _____	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____	
LOCALITÀ, VIA E NUMERO CIVICO _____		LOCALITÀ, VIA E NUMERO CIVICO _____		LOCALITÀ, VIA E NUMERO CIVICO _____		LOCALITÀ, VIA E NUMERO CIVICO _____	
TELEFONO _____		TELEFONO _____		TELEFONO _____		TELEFONO _____	
CELLULARE _____		CELLULARE _____		CELLULARE _____		CELLULARE _____	
E-MAIL _____		E-MAIL _____		E-MAIL _____		E-MAIL _____	
Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni <input type="checkbox"/>		Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni <input type="checkbox"/>		Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni <input type="checkbox"/>		Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni <input type="checkbox"/>	
ATTENZIONE: INDICARE IL DOMICILIO FISCALE SE DIVERSO DA SOPRA ALLA DATA DEL		ATTENZIONE: INDICARE IL DOMICILIO FISCALE SE DIVERSO DA SOPRA ALLA DATA DEL		ATTENZIONE: INDICARE IL DOMICILIO FISCALE SE DIVERSO DA SOPRA ALLA DATA DEL		ATTENZIONE: INDICARE IL DOMICILIO FISCALE SE DIVERSO DA SOPRA ALLA DATA DEL	
01/01/2013 COMUNE DI _____		01/01/2013 COMUNE DI _____		01/01/2013 COMUNE DI _____		01/01/2013 COMUNE DI _____	
31/12/2013 COMUNE DI _____		31/12/2013 COMUNE DI _____		31/12/2013 COMUNE DI _____		31/12/2013 COMUNE DI _____	
01/01/2014 COMUNE DI _____		01/01/2014 COMUNE DI _____		01/01/2014 COMUNE DI _____		01/01/2014 COMUNE DI _____	
STATO CIVILE DICHIARANTE		STATO CIVILE DICHIARANTE		STATO CIVILE DICHIARANTE		STATO CIVILE DICHIARANTE	
1 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>	
6 <input type="checkbox"/>		DECEDUTO IL _____					

FAMILIARI A CARICO (CON REDDITO COMPLESSIVO ANNO 2013 INFERIORE A EURO 2840,51)									
Relazione di parentela	Codice Fiscale (Obbligatorio)	Cognome e Nome	Data di nascita	N. mesi a carico	Minore di 3 anni	Percentuale detrazione spettante			
1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarante	Coniuge	Affido	
2 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
D = disabile - RE = Residente Estero NOTE: <input type="checkbox"/> N. FIGLI IN AFFIDO / PREADOTTATI Firma di conferma _____									

REDDITI DEI TERRENI CONFERMATO <input type="checkbox"/> MODIFICATO <input type="checkbox"/>											
1	ALL.	PARTITA	RED. DOMINICALE EURO	TITOLO	RED. AGRARIO EURO	PERIODO POSSESSO		% POSSESSO	CANONE EURO	QUOTA COND. ASS.TA	CASI PARTIC.
<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C			_____	_____	_____	365	DAL _____ FINO AL _____	_____	_____	_____	_____
COMUNE - LOCALITÀ - PROVINCIA E INDIRIZZO _____										<input type="checkbox"/> DICH. IMU	<input type="checkbox"/> IMU NON DOVUTA
2	ALL.	PARTITA	RED. DOMINICALE EURO	TITOLO	RED. AGRARIO EURO	PERIODO POSSESSO		% POSSESSO	CANONE EURO	QUOTA COND. ASS.TA	CASI PARTIC.
<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C			_____	_____	_____	365	DAL _____ FINO AL _____	_____	_____	_____	_____
COMUNE - LOCALITÀ - PROVINCIA E INDIRIZZO _____										<input type="checkbox"/> DICH. IMU	<input type="checkbox"/> IMU NON DOVUTA

TITOLO: 1 - PROPRIETARIO; 2 - LOCATA REGIME LOCALE; 3 - LOCATA REGIME LIBERO MERCATO; 4 - CONDUTTORE O A AFFITTUARIO; 5 - SOCIO SOCIETÀ SEMPLICE; 6 - PARTECIPANTE IMPRESA FAMILIARE; 7 - TITOLARE IMPRESA AGRICOLA; 10 - SOCIO COOP. SERV.
CASI PARTICOLARI: 1 - MANCATA COLTIVAZIONE; 2 - PERDITA DEL PRODOTTO; 3 - CONDUZIONE ASSOCIATA; 4 - TERRENO CONCESSO IN AFFITTO PER USI AGRICOLI A GIOVANE IMPRENDITORE; 5 - CONTEMPORANEITÀ CONDIZIONI 1 E 4; 16 - CONTEMPORANEITÀ CONDIZIONI 2 E 4.
ATTENZIONE: RIPORTARE I DATI NEGLI APPOSITI ALLEGATI SE GLI SPAZI SOVRASTANTI SONO INSUFFICIENTI, NUMERANDOLI E INDICANDO IL NUMERO IN CAMPO "ALL."

REDDITI DEI FABBRICATI CONFERMATO <input type="checkbox"/> MODIFICATO <input type="checkbox"/>														
1	ALL.	RENDITA EURO	UTILIZZO	PERIODO POSSESSO	% POSSESSO	CANONE EURO	CEDOLARE SECCA	CASI PART.	SEZIONE	FOGLIO	NUM.	SUB.	CATEG.	CLASSE
<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C		_____	_____	365	DAL _____ FINO AL _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
INDICARE UTILIZZO: <input type="checkbox"/> ABITAZIONE PRINCIPALE <input type="checkbox"/> N° _____ COMPROPRIETARI CONVIVENTI <input type="checkbox"/> Immobile int. storico artistico CASI PART. IMU _____														
<input type="checkbox"/> IN USO GRATUITO A _____ (contratto comodato registrato <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> A DISPOSIZIONE PER SÈ <input type="checkbox"/> SFITTA DAL _____														
<input type="checkbox"/> AFFITTATA a soggetto che la usa come abitazione principale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> con contratto convenzionale (L.431/98) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Altro _____														
2	ALL.	RENDITA EURO	UTILIZZO	PERIODO POSSESSO	% POSSESSO	CANONE EURO	CEDOLARE SECCA	CASI PART.	SEZIONE	FOGLIO	NUM.	SUB.	CATEG.	CLASSE
<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C		_____	_____	365	DAL _____ FINO AL _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
INDICARE UTILIZZO: <input type="checkbox"/> ABITAZIONE PRINCIPALE <input type="checkbox"/> N° _____ COMPROPRIETARI CONVIVENTI <input type="checkbox"/> Immobile int. storico artistico CASI PART. IMU _____														
<input type="checkbox"/> IN USO GRATUITO A _____ (contratto comodato registrato <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> A DISPOSIZIONE PER SÈ <input type="checkbox"/> SFITTA DAL _____														
<input type="checkbox"/> AFFITTATA a soggetto che la usa come abitazione principale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> con contratto convenzionale (L.431/98) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Altro _____														
3	ALL.	RENDITA EURO	UTILIZZO	PERIODO POSSESSO	% POSSESSO	CANONE EURO	CEDOLARE SECCA	CASI PART.	SEZIONE	FOGLIO	NUM.	SUB.	CATEG.	CLASSE
<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> C		_____	_____	365	DAL _____ FINO AL _____	_____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
INDICARE UTILIZZO: <input type="checkbox"/> ABITAZIONE PRINCIPALE <input type="checkbox"/> N° _____ COMPROPRIETARI CONVIVENTI <input type="checkbox"/> Immobile int. storico artistico CASI PART. IMU _____														
<input type="checkbox"/> IN USO GRATUITO A _____ (contratto comodato registrato <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> A DISPOSIZIONE PER SÈ <input type="checkbox"/> SFITTA DAL _____														
<input type="checkbox"/> AFFITTATA a soggetto che la usa come abitazione principale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> con contratto convenzionale (L.431/98) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Altro _____														

DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE (IMMOBILI UTILIZZO 8)						
N. Ord. di riferimento	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione NUMERO	UFFICIO REGISTRO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

UTILIZZO: 1 - AB. PRINCIPALE; 2 - U.I.D.; 3 - UNITÀ LOCATA; 4 - UNITÀ LOC. EQUOCANONI; 5 - PERTINENZE A.P.; 8 - UNITÀ IMMOBILIARI-CONTRATTO CANONE CONVENZIONALE; 9 - IMMOBILE CHE NON RIENTRA NEI CASI INDIVIDUATI CON I CODICI DA 1 A 17; 10 - IMMOBILE DATO IN USO GRATUITO A PROPRIO FAMILIARE; 11 - IMMOBILE IN PARTE UTILIZZ. COME A.P. E IN PARTE LOCATO A LIBERO MERCATO; 12 - IMMOBILE IN PARTE UTILIZZ. COME A.P. E IN PARTE LOCATO A CONTRATTO CONCORDATO; 14 - IMMOBILE SITUATO IN ABRUZZO E LOCATO A RESIDENTI NEI TERRITORI COLPITI DAL SISMA; 15 - IMMOBILE SITUATO IN ABRUZZO E CONCESSO IN COMODATO A RESIDENTI; 16 - REDD. FABB. ATTRIBUITO DA SOC. SEMPL. LOCATO O CON ES. IMU; 17 - REDD. FABB. ATTRIBUITO DA SOC. SEMP. NON LOCATI E NON ESSENTI IMU.
CASI PARTICOLARI: 1 - FABBRICATI DISTRUTTI O INAGIBILI; 3 - FABBRICATI PER I QUALI È STATA CHIESTA LA REVISIONE DELLA VENDITA; 4 - UNITÀ IMMOBILIARI - NON PERCEPITO CANONE; 5 - UNITÀ IMMOBILIARI COMPROPRIETÀ LOCATI DA UNO; 6 - UNITÀ IMMOBILIARE IN LOCAZIONE A CONDUTTORI IN SITUAZIONE DI DISAGIO.

DICHIARANTE REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI CONIUGE

Certificazioni di cui pensioni altro n. Giorni di lavoro nell'anno | Certificazioni di cui pensioni altro n. Giorni di lavoro nell'anno
INPS/INDAP pensione cat. n. Stato Estero | INPS/INDAP pensione cat. n. Stato Estero

DICHIARANTE ALTRI REDDITI (capitale, lavoro autonomo, compensi per attività dilettantistiche, diversi, immob. situati all'estero ...) CONIUGE

Tipo (Specificare) n. doc. | Tipo (Specificare) n. doc.

DICHIARANTE REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA CONIUGE

Tipo (Specificare) n. doc. | Tipo (Specificare) n. doc.

ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% - 24%

DETRAZIONI 19%

	D	%	C	%
Spese sanitarie	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese sanitarie per familiari non a carico	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese sanitarie per portatori di handicap e sussidi tecnico informatici	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese per i veicoli per soggetti con difficoltà motorie	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Rateizzazione <input type="checkbox"/>				
Spese riparazione straordinaria per veicoli portatori di handicap	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese per acquisto di cane guida - Rateizzazione <input type="checkbox"/>	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Totale spese sanitarie per le quali è stata richiesta la rateizzazione nelle precedenti dichiarazioni	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>

	D	%	C	%
Interessi passivi (4.000,00) mutuo ipotecario stipulato nel	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Interessi passivi (2.065,83) - mutuo ipotecario	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Interessi passivi - mutuo ristrutturazione (stipulato dal '97)	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Interessi passivi - costr. abitazione (stipulato dal '98)	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Interessi passivi mutui agrari	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Assicurazioni vita - infortuni - invalidità - non autosufficienza	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese di istruzione	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese funebri (N. _____ decessi)	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese per addetti assistenza personale	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese attività sportive per ragazzi (palestra, piscina...)	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese per intermediazione immobiliare	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese canoni locazione di studenti universitari fuori sede	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>

	D	C
Erogaz. liberali Soc. sportivo dilettantistiche	N.	<input type="text"/>
Contributi associativi Soc. mutuo soccorso	N.	<input type="text"/>
Erogazioni associazione promozione sociale	N.	<input type="text"/>
Erogaz. liberali società di cultura "La Biennale di Venezia"	N.	<input type="text"/>
Spese obbligatorie per beni in regime vincolistico	N.	<input type="text"/>
Erogazioni liberali per attività culturali e artistiche	N.	<input type="text"/>
Erogazioni liberali a favore dello spettacolo	N.	<input type="text"/>
Erogazioni liberali a favore del settore musicale	N.	<input type="text"/>
Spese veterinarie	N.	<input type="text"/>
Spese di interpretariato per soggetti sordomuti	N.	<input type="text"/>
Erogazioni liberali a favore di istituti scolastici	N.	<input type="text"/>
Contributi riscatto laurea di familiari a carico	N.	<input type="text"/>
Spese per rette asilo nido	N.	<input type="text"/>
Fondo ammortamento titoli di stato	N.	<input type="text"/>
DETRAZIONI 24%		
Erogazioni liberali partiti	N.	<input type="text"/>
Erogazioni liberali per ONLUS	N.	<input type="text"/>

ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

	D	%	C	%
Contributi obbligatori volontari (compreso SSN RC Auto)	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Assegni corrisposti al coniuge	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Codice Fiscale <input type="text"/>				
Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Contratto oltre 24 ore settimanali	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Contributi per istituzioni religiose	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>
Spese mediche e per assistenza di portatori di handicap	N.	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>

Altri oneri deducibili:

	D	C
Contributi versati a fondi integrativi al S.S.N.	N.	<input type="text"/>
Contributi per paese in via di sviluppo (ONG)	N.	<input type="text"/>
Erogazioni liberali ad organizz. di utilità o prom. soc.	N.	<input type="text"/>
Erog. liberali enti universitari - ricerca - enti parco	N.	<input type="text"/>
Assegni per testamento o donazione modale	N.	<input type="text"/>
Canoni, livelli e censi.....	N.	<input type="text"/>

	D	C
Indennità corrisposte per la perdita di avviamento	N.	<input type="text"/>
Somme restituite al soggetto erogatore	N.	<input type="text"/>
Somme di lavoro dipendente tassate erroneamente	N.	<input type="text"/>
50% delle imposte per anni ante 1974	N.	<input type="text"/>
Erogazioni per oneri difensivi	N.	<input type="text"/>
Spese sostenute dai genitori adottivi di minori stranieri	N.	<input type="text"/>
Contributi di previdenza complementare e individuale	N.	<input type="text"/>

SPESE PER INTERVENTI RECUPERO EDILIZIO - DETRAZIONE DEL 36% - 41% - 50%

ATTENZIONE: È NECESSARIO RACCOGLIERE ANCHE I CERTIFICATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

Spese arredo immobili ristrutturati acquistati dal 06/06/2013 doc. n° su interventi dal 26/06/2012

DOCUMENTI D C CONTINUAZIONE
DOCUMENTI D C CONTINUAZIONE

ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55% - 65%

	D	C	CONTINUAZIONE
Spese riqualificazione energetica DOC. N.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Spese intervento su involucro di edifici DOC. N.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Spese installazione di pannelli solari DOC. N.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Spese sost. di impianti di climatizzazione DOC. N.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

DETRAZIONE PER CANONI DI LOCAZIONE

Detrazione per inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale N° Giorni % Spettante Contratto locazione
 Detrazione per canone di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro N° Giorni % Spettante Comune

ALTRE DETRAZIONI

	D	C
Spese mantenimento cani guida	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Spese acquisto mobili, computer, tv elettrodomestici (Anno 2009)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Borsa di studio Trento - Bolzano	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Donaz. Osp. Galleria di Genova per Reg. Naz. donatori midollo osseo	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CREDITI D'IMPOSTA

	D	C
<input type="checkbox"/> Riacquisto prima casa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Reintegro anticipazione fondi pensione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Mediazione per conciliazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Canoni locazione non percepiti	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IRPEF E ADD. REGIONALE - COMUNALE

ACCONTI VERSATI NEL 2013: 1. Acconto Giugno/Luglio 2. Acconto Novembre
ECCELENZE COMPENSAZIONE CON F24

CEDOLARE SECCA SUGLI IMMOBILI LOCATI

ACCONTI VERSATI NEL 2013: 1. Acconto Giugno/Luglio 2. Acconto Novembre
ECCELENZE COMPENSAZIONE CON F24

VERIFICA PER COMPILAZIONE QUADRO RM/RW

POSSIEDE REDDITI / IMMOBILI ESTERI

VERSAMENTO 730 - UNICO 2014

VERSAMENTO RATEIZZATO N. RATE

IMU 2014 - MINI IMU

UTILIZZO DEL CREDITO PER PAGAMENTO IMU CON F24

ATTENZIONE: inserire numero di Telefono sulla parte iniziale **NUOVO CREDITO UNICO 2014** IN COMPENSAZIONE RIMBORSO

N. TOTALE DOCUMENTI: FIRMA ADDETTO AL RITIRO FIRMA DICHIARANTE

NOTE: