



E-mail task@studiopirola.it www.studiopirola.it

Dott. Modesto Pirola

Ragioniere Commercialista - Revisore Contabile

Rag. Raffaele Alzati

Ragioniere Commercialista

Egr. Sig.

Lesmo, 18/04/2019

OGGETTO: Check list Unico 2019

Si prega di voler consegnare, la documentazione necessaria, unitamente al prospetto che dovrà essere restituito, debitamente **compilato e firmato entro il 13/05/2019.**

E' importante non dare per scontato che lo Studio sia a conoscenza dei dati richiesti; l'omessa compilazione di parti del documento sarà considerata conferma dei dati della precedente dichiarazione o assenza del relativo tipo di reddito o di onere; lo Studio pertanto non si assumerà alcuna responsabilità connessa all'inesattezza della compilazione.

LEGGE n. 196/2003 - Legge sulla privacy

La legge 196/2003 disciplina il trattamento dei dati personali; La legge prevede che al soggetto interessato vengano fornite le seguenti informazioni:

I dati raccolti saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza, saranno organizzati e conservati in archivi informativi e/o cartacei e saranno utilizzati per l'elaborazione/predisposizione della/e dichiarazioni dei redditi del cliente. I dati trattati non saranno comunicati a terzi estranei allo Studio. In occasione delle operazioni di trattamento dei Vostri dati personali, a seguito di Vostra eventuale segnalazione o di elaborazione dei documenti da Voi consegnati, lo Studio può venire a conoscenza di dati che la legge definisce "sensibili" (dati personali idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale del cliente). **La legge prevede la possibilità di trattamento di dati sensibili soltanto con il consenso scritto dell'interessato.** La preghiamo, quindi, di voler sottoscrivere la presente come ricevuta dell'informativa avuta e come consenso scritto al trattamento dei Vostri dati e in particolare di quelli sensibili, pena l'impossibilità di procedere al trattamento stesso.

**DOCUMENTAZIONE ED INFORMAZIONI PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 2018
UNICO PERSONE FISICHE/Unico 2019**

Sig. _____

* **Copia dichiarazione Unico o 730 dell'anno precedente, completa di deleghe di pagamento a saldo e in acconto delle imposte, dell'I.M.U., e certificati catastali nel caso fosse il 1° anno di collaborazione con lo studio**

SI	NO
----	----

* **Variazioni dati anagrafici - Dati Nucleo Familiare**
(residenza, familiari a carico, stato civile, composizione nucleo familiare, familiari conviventi, sostituto d'imposta, ecc.)* In caso di risposta affermativa compilare Tabella n. 1 allegata.

SI	NO
----	----

* **Variazioni di terreni e/o fabbricati rispetto al 2017 - Opzioni cedolare secca - Contratti di locazione**
(acquisti, vendite, locazioni, ecc. - allegare eventuali rivalutazioni dei terreni)

SI	NO
----	----

* **Acquisti e/o vendite di terreni/fabbricati effettuate o che si prevedono di effettuare entro il 16/06/2019** (dati per I.M.U. 1° semestre 2019)

SI	NO
----	----

Certificazioni redditi 2018
(Redditi di lavoro dipendente, pensione, indennità INAIL, gettoni presenza, indennità di disoccupazione o di mobilità, ecc.):
N..... **CU Allegate**

SI	NO
----	----

* **Certificazioni ritenute d'acconto subite per prestazioni occasionali, provvigioni, ecc.**
N..... **Certificazioni ritenute subite allegate**

SI	NO
----	----

Redditi diversi
(ogni altra documentazione relativa a redditi percepiti)
N. **Documenti allegati**

SI	NO
----	----

Redditi d'impresa o utili
(Redditi di impresa e/o redditi di lavoro autonomo, conseguiti direttamente o per trasparenza):
* N..... **certificati utili percepiti**
N..... **certificazioni dei redditi di partecipazione in SNC,SAS, SRL trasparenti;**

SI	NO
----	----

Affitti percepiti anno 2018 - Opzioni cedolare secca - Contratti di locazione.
* In caso di risposta affermativa compilare tabella n.2 allegata

SI	NO
----	----

* **Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori e contributi per colf e baby-sitter** (Contributi INPS gestione separata)

SI	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, ecc.** (se di importo complessivo sup. a euro 129,11 per ciascun soggetto). Sono detraibili le spese sostenute per l'acquisto di alimenti a fini medici speciali **Eventuali spese sanitarie sostenute nell'interesse di familiari a carico. Spese veterinarie.** (Dette spese DEVONO essere documentate da fatture, scontrini parlanti, PRESCRIZIONI MEDICHE)

SI	NO
----	----

* **Quietanze interessi passivi su mutui ipotecari relativi ad immobili adibiti ad abitazione, su mutui contratti per interventi di ristrutturazione e su mutui agrari**

SI	NO
----	----

* **Spese intermediazione immobiliare per acquisto abitazione principale o per conciliazione controversie civili/commerciali**

SI	NO
----	----

* **Quietanze assicurazioni vita e infortuni, anche relativi a familiari a carico, contributi previdenziali volontari, previdenza complementare**

SI	NO
----	----

* **Spese funebri**

SI	NO
----	----

* **Spese per rette di frequenza agli asili nido**

SI	NO
----	----

* **Spese per la frequenza di scuole per l'infanzia, del primo ciclo di istruzione e della scuola secondaria di secondo grado per un importo massimo di 717 Euro** (Es.tassa di iscrizione, tassa di frequenza e spesa per la mensa scolastica)

SI	NO
----	----

* Spese per frequenza universitaria (tasse di: immatricolazione, esami di laurea, frequenza, corsi di specializzazione)	SI	NO
* Spese per attività sportive praticate dai ragazzi di età compresa tra i 5 e 18 anni	SI	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 mezzo tracciabile)	SI	NO
* Spese sostenute nel 2018 per: interventi di recupero del patrimonio edilizio con detrazione 50% (manutenzioni, ristrutturazioni, restauri, risanamenti conservativi); acquisto di mobili con detrazione 50%; interventi di risparmio energetico con detrazione 65%	SI	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	SI	NO
* Assegni periodici corrisposti al coniuge con esclusione della quota di mantenimento relativa ai figli	SI	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, attività sportiva per ragazzi, canoni/censi/livelli su immobili, acquisto cani guida, abbonamenti trasporto pubblico	SI	NO
* Quietanze F24 pagate nel 2018 (NON verranno indicati importi a debito dovuti in mancanza di relative quietanze pagate)	SI	NO
* Scadenza versamento imposte modello Unico (ordinaria o posticipata di 30 gg con maggiorazione dello 0,40%)	GIUGNO	LUGLIO
* Rateazione saldo ed acconto imposte: numero rate _____	SI	NO

Il sottoscritto **DICHIARA** di aver consegnato allo Studio Pirola la documentazione sopra descritta e di non possederne altra utile al fine della redazione della dichiarazione per l'anno 2018, e di avere 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 INTERNA

FIRMA CLIENTE

Il sottoscritto dopo essere stato dettagliatamente ed esaurientemente informato dallo Studio Pirola circa le conseguenze derivanti dalla mancata compilazione del **quadro RW** e sull'obbligo di corrispondere **l'imposta su immobili e attività finanziarie all'estero**:

- in merito ai **patrimoni detenuti all'estero al 31.12.2018**

DICHIARA

di non possedere alcun bene immobile e/o mobile suscettibile di utilizzazione economica (gioielli, yacht, opere d'arte, ecc.), investimenti o attività all'estero e, quindi, esonera lo Studio dalla compilazione dei relativi quadri della dichiarazione dei redditi;

di possedere beni immobili e/o mobili, investimenti o attività all'estero e, quindi, chiede allo Studio di indicarli nella dichiarazione dei redditi.

DATA

FIRMA CLIENTE

RACCOLTA DATI UNICO P.F. ANNO 2018

TABELLA N. 1 VARIAZIONI DEI FAMILIARI A CARICO E DELLE VARIAZIONI ANAGRAFICHE:

COGNOME E NOME	LEGAME DI PARENTELA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO (*)	Minore di 3 anni?	Port.Han discap?	% DETR

(*) Si ricorda che possono essere considerati a carico i membri della propria famiglia che nel 2018 **non** hanno posseduto un reddito complessivo superiore ad Euro 2.840,51.

(**) Per i figli di età non superiore a 24 anni il reddito complessivo per essere fiscalmente a carico è elevato a Euro 4.000

Situazione familiare	Data	Allegato
MATRIMONIO		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
SEPARAZIONE / DIVORZIO (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato atto/sentenza
DECESSI / NASCITE (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
DECESSI / NASCITE (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
RESIDENZA		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
Altro (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato

TABELLA N. 2 AFFITTI PERCEPITI:

affitti percepiti:

Dati fabbricato o terreno/ubicazione e note varie	Canone annuo	Canone convenzionale	Immobile vincolato
	€	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	€	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	€	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

Scelta per la destinazione dell'8‰ dell'IRPEF

Si prega di firmare per operare la scelta della destinazione dell'8‰ dell'IRPEF.

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 Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Scelta per la destinazione del 5‰ dell'IRPEF

Si prega di indicare il codice fiscale dell'associazione/ente per operare la scelta della destinazione del 5‰ dell'IRPEF.

Tipologia scelta (indicare quadro della scelta): _____

C.F. DEL BENEFICIARIO ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ ! _ !

DATA

FIRMA CLIENTE
