

CENTRO ASSISTENZA FISCALE UILca

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

730/2021

DICHIARANTE

SEDE DI LAVORO: Via _____ Comune _____ PROVINCIA _____

COGNOME _____	NOME _____	
BANCA _____	TEL.UFF. _____	CELL. _____
E-MAIL _____		
<input type="checkbox"/> ISCRITTO		
<input type="checkbox"/> NON ISCRITTO - COLLEGATO ALL'ISCRITTO _____		
BANCA DELL'ISCRITTO DI RIFERIMENTO _____		
<input type="checkbox"/> ESODATO		
<input type="checkbox"/> ASSICURATIVI	<input type="checkbox"/> ESATTORIALI	



NOVITA' 2021

E' fondamentale allegare la tracciabilità delle spese portate in detrazione al 19% (spese mediche, assicurazioni, spese scolastiche, attività sportive...) ad eccezione dei medicinali e delle visite assistite in SSN.

ALLEGARE PERTANTO ricevute Bancomat/carta di credito o Bonifici effettuati
oppure gli estratti conto delle spese presentate.



Sono fiscalmente a carico i figli/familiari, con più di 24 anni, con reddito non superiore a euro 2.840,51 annui lordi. I Figli con età inferiore ai 24 anni il limite di reddito è di 4.000 euro.

La detrazione per figli a carico verrà attribuita automaticamente al 50% al dichiarante che abbia coniuge non a carico, salvo diversa comunicazione; i coniugi congiuntamente potranno attribuire il 100% al genitore con reddito più alto. In caso di separazione, allegare sempre la sentenza.

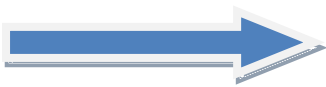
CASSA SANITARIA – RIMBORSI DIFFERITI

Anche quest'anno il Caf dovrà necessariamente verificare la reale corrispondenza dei dati riportati nel 730 precompilato relativi alle spese sanitarie detraibili ed ai redditi soggetti a tassazione separata come le quote differite, con le spese sostenute e con i rimborsi effettivamente incassati.

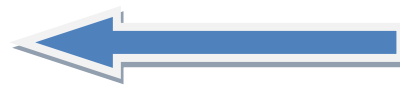
A tal fine dobbiamo assumere TUTTA la documentazione utile per individuare e riportare correttamente gli importi (allegare sempre le fatture presentate alla cassa).

Chiediamo quindi di inviarci OGNI DOCUMENTO PRESENTE SULL'AREA RISERVATA DEL FONDO relativo a:

- Rimborsi avuti nel 2020 di spese sanitarie del 2020
- Rimborsi avuti nel 2020 di spese sanitarie anni precedenti
- Rimborsi in assistenza convenzionata



AUTOCERTIFICAZIONI



ALLEGARE FOTOCOPIE CARTA DI IDENTITA' VALIDA E TESSERA SANITARIA

Nel caso in cui le detrazioni per spese sanitarie, premi di assicurazione, frequenza corsi di istruzione secondaria e universitaria, contributi previdenziali e assistenziali relativi ai **familiari a carico** venga ripartita tra i genitori secondo una percentuale diversa dalla normativa in merito (50% tra genitori), preciserla qui di seguito _____%

DICHIARANTE _____ FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a DICHIARA che, presentando per il 2020 spese per la frequenza Asilo Nido, **NON** ha richiesto in nessuna Sede il **BONUS NIDO** previsto dalla norma vigente, incompatibile con tale detrazione.

DICHIARANTE _____ FIRMA _____

RESTITUZIONE MODELLO 730 FIRMATO

Il sottoscritto prende atto che l'invio del risultato contabile all'Agenzia delle Entrate avverrà con la restituzione del modello 730 firmato.

FIRMA _____

In relazione alle previsioni di cui al D.Lgs. 196/2003, con la firma apposta su questo modello confermo di aver ricevuto la dovuta informativa attinente al trattamento dei miei dati personali e sensibili ed esprimo formalmente il mio consenso al trattamento degli stessi da parte dei soggetti abilitati, così come individuati nella citata informativa.

DICHIARO che i documenti consegnati in fotocopia, per la formazione del mod. 730 o per la compilazione del mod. Unico, SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI IN MIO POSSESSO.



FIRMA _____

Si conferma, inoltre, che unitamente alla consegna della dichiarazione elaborata sulla base di detti documenti verrà rilasciato al contribuente, debitamente sottoscritto, il mod. 730-2 ministeriale, con riepilogo analitico dei documenti che il CAF UIL avrà ritenuto legittimamente utili al fine della formazione del modello 730, con le disposizioni di legge tempo per tempo vigenti.