

# STUDIO DINAMI

---

## Dottori Commercialisti

*Ai Gentili Clienti*

### RACCOLTA DATI PER MODELLO UNICO PF 2015

In vista dell'imminente appuntamento annuale con la redazione della dichiarazione dei redditi, di seguito si propone il modello di raccolta dati predisposto al fine di reperire le principali informazioni necessarie alla corretta compilazione del modello "UNICO PF 2015" relativo ai redditi dell'anno 2014.

Vi preghiamo di farci avere tale documento compilato **entro il prossimo 30.05.2015**.

In alternativa potrete fissare appuntamento telefonico con lo Scrivente studio per la compilazione assistita.

**Nota Bene:** *Questa check-list non verrà utilizzata solo come strumento di raccolta della documentazione necessaria ai fini dell'adempimento, ma anche come prova documentale che certifica il possesso di determinati redditi, la detenzione a diverso titolo di beni, consistenze mobiliari e immobiliari (ai fini della compilazione del quadro RW).*

---

#### 1. Dati del contribuente e Residenza

---

*Di seguito si richiedono i dati del contribuente e la residenza anagrafica:*

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Nome:	_____
	Cognome:	_____
	Comune o (Stato estero) di nascita:	_____
	Provincia:	_____
	Data di nascita:	___/___/_____
	Sesso:	Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>

# STUDIO DINAMI

## Dottori Commercialisti

RESIDENZA ANAGRAFICA	<b>Domicilio fiscale al 01/01/2014:</b>	Comune: _____
		Provincia: _____
		CAP: _____
		Via e numero civico _____
	<b>Domicilio fiscale al 01/01/2015:</b>	Comune: _____
		Provincia: _____
		CAP: _____
		Via e numero civico _____

### Domicilio fiscale al 01/01/2014

**Nota Bene:** se la variazione è avvenuta a partire dal 3 novembre 2013 indicare il precedente domicilio; se invece la variazione è avvenuta entro il 2 novembre 2013 indicare il nuovo domicilio. I contribuenti che si sono trasferiti in Italia nel corso dell'anno 2014 devono indicare il domicilio fiscale nel quale hanno trasferito la residenza.

### Domicilio fiscale al 01/01/2015

**Nota Bene:** se la variazione è avvenuta a partire dal 3 novembre 2014 indicare il precedente domicilio; se invece la variazione è avvenuta entro il 2 novembre 2014 indicare il nuovo domicilio.

RESIDENZA ALL'ESTERO	<b>Il contribuente nel 2014 è stato residente all'estero?</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	<b>Se SI indicare l'indirizzo estero</b>	Stato: _____	
		Indirizzo: _____	
	<b>Il contribuente ha anche cittadinanza estera?</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

# STUDIO DINAMI

## Dottori Commercialisti

### 2. Scelta dell'8 e del 5 per mille

Per la scelta dell'8 per mille è necessario apporre una firma in una delle caselline di seguito riportate (non obbligatorio):

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 Comunità 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

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

Per la scelta dell'5 per mille è necessario apporre una firma e dove previsto, indicare il codice fiscale del soggetto beneficiario (non obbligatorio):

<p><b>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  </p>	<p><b>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  </p>
<p><b>Finanziamento della ricerca sanitaria</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  </p>	<p><b>Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici</b></p> <p>FIRMA .....</p>
<p><b>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</b></p> <p>FIRMA .....</p>	<p><b>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  </p>

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

Si ricorda che è possibile destinare il 2 per mille a sostegno del partito politico prescelto (non obbligatorio).

<b>PARTITO POLITICO</b>	Indicare il partito politico: _____
	Firma: _____

### 3. Prospetto Familiari a carico

FAMILIARI A CARICO	Tipo:		Codice Fiscale: _____	Mesi a	Minore	%
				carico	di 3 anni	detr.spett.
			_____			
			_____			
			_____			
			_____			
			_____			
			_____			
			_____			
			_____			
			_____			

Nel riquadro **“tipo”** indicare un codice identificativo come da legenda di seguito riportata:

**C** = coniuge; **F1**= primo figlio; **F** = figlio; **A** = altro familiare; **D** = figlio con disabilità.

Il riquadro **“mesi a carico”** è da utilizzare solo se il coniuge è stato a vostro carico. Scrivere ‘12’ se il coniuge è stato a vostro carico per tutto il 2014. In caso di matrimonio, decesso, separazione legale ed effettiva, scioglimento o annullamento del matrimonio o cessazione dei suoi effetti civili nel corso del 2014, scrivere il numero dei mesi per i quali il coniuge è stato a vostro carico. Per esempio, se vi siete sposati nel mese di giugno 2014, la detrazione spetta per sette mesi, pertanto, nella casella dovrete scrivere “7”.

Il riquadro **“minore di 3 anni”** è da utilizzare per indicare il numero dei mesi dell’anno durante i quali il figlio a carico ha un’età inferiore a 3 anni. Per esempio, per un figlio nato nel 2013 nella casella scrivere ‘12’; per un figlio che ha compiuto 3 anni nel mese di maggio 2014, indicare ‘5’.

Il riquadro **“% detr.spett.”** è da utilizzare per indicare la percentuale di detrazione spettante.

Si fa presente che la detrazione per figli a carico non può essere ripartita liberamente tra entrambi i genitori. Se i genitori non sono legalmente ed effettivamente separati la detrazione per figli a carico deve essere ripartita nella misura del 50 per cento ciascuno.

# STUDIO DINAMI

## Dottori Commercialisti

Tuttavia i genitori possono decidere di comune accordo di attribuire l'intera detrazione al genitore con reddito complessivo più elevato per evitare che la detrazione non possa essere fruita in tutto o in parte dal genitore con il reddito inferiore.

**Nota Bene:** indicare se presenti eventuali casistiche particolari, ad esempio:

- separazione legale/divorzio;
- decessi/nascite;
- altro.

Indicare di seguito \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

### 4. Redditi da Terreni e Fabbricati

Relativamente ai redditi da terreni e fabbricati si prega di fornire allo Studio visure catastali aggiornate o atti notarili.

Con riferimento agli immobili si prega di comunicare allo Studio eventuali **casi particolari**, quali ad esempio:

- immobile di interesse storico o artistico;
- se l'immobile è distrutto o inagibile a seguito di eventi sismici o altri eventi calamitosi;
- se l'immobile ad uso abitativo è stato locato ma i canoni di locazione previsti dal contratto non sono stati percepiti, in tutto o in parte, e se il procedimento di convalida di sfratto per morosità si è concluso entro il termine di presentazione della dichiarazione dei redditi.

### **REDDITI DA TERRENI**

Nel caso in cui non ci siano state variazioni in corso d'anno o che lo Studio sia già in possesso dei dati catastali in quanto forniti dal cliente per la predisposizione del modello Unico del precedente anno, si prega di apporre una firma nel riquadro sottostante:

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ DICHIARA CHE LA  
SITUAZIONE DEI **TERRENI** DICHIARATA LO SCORSO ANNO **NON È VARIATA**. SI IMPEGNA A  
COMUNICARE LE EVENTUALI VARIAZIONI, CHE DOVESSERO AVVENIRE DOPO LA PRESENTE  
COMUNICAZIONE

**Firma del contribuente:** \_\_\_\_\_

# STUDIO DINAMI

## Dottori Commercialisti

**In caso di variazioni** in corso d'anno completare la seguente tabella e allegare visura catastale aggiornata o atti notarili:

Tipologia di Terreno	Ubicazione (città e indirizzo)	Acquisto/Vendita	Immobile vincolato	Data acquisto/vendita	Allegato	Locato	Cedolare Secca
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

### **REDDITI DA FABBRICATI**

Nel caso in cui non ci siano state variazioni in corso d'anno o che lo Studio sia già in possesso dei dati catastali in quanto forniti dal cliente per la predisposizione del modello Unico del precedente anno, si prega di apporre una firma nel riquadro sottostante:

<p>IL SOTTOSCRITTO _____ DICHIARA CHE LA SITUAZIONE DEI <b>FABBRICATI</b> DICHIARATA LO SCORSO ANNO <b>NON È VARIATA</b>. SI IMPEGNA A COMUNICARE LE EVENTUALI VARIAZIONI, CHE DOVESSERO AVVENIRE DOPO LA PRESENTE COMUNICAZIONE</p> <p><b>Firma del contribuente:</b> _____</p>
--

**In caso di variazioni** in corso d'anno completare la seguente tabella e allegare visura catastale aggiornata o atti notarili:

Categoria del Fabbricato	Ubicazione (città e indirizzo)	Acquisto/Vendita	Immobile vincolato	Data acquisto/vendita	Allegato	Locato	Cedolare Secca
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**IMMOBILI DATI IN LOCAZIONE**

**Nota Bene:** qualora i beni immobili (Terreni e Fabbricati) siano stati locati nel corso dell'anno è necessario fornire allo Studio la seguente documentazione:

- copia del contratto di locazione registrato;
- Dichiarazione per l'opzione della cedolare secca da esercitare tracciando con una "X" i prospetti di cui sopra;

**Note bene:** si ricorda che i canoni di locazione devono essere comunque dichiarati se, entro il termine per la presentazione della dichiarazione, non è intervenuta la sentenza che convalida lo sfratto dell'inquilino per morosità. Qualora lo sfratto sia in corso si prega di avvertire tempestivamente lo Studio.

---

**5. Redditi da lavoro dipendente e assimilati**


---

Relativamente ai redditi da lavoro dipendente e/o assimilati si prega di compilare e fornire le informazioni richieste dal prospetto di seguito riportato:

<b>REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI</b>	<p>Nel corso del periodo di imposta il contribuente ha percepito redditi da lavoro dipendente e/o assimilati ?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">SI</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">NO</div> </div> <p>In caso di risposta affermativa si prega di consegnare allo Studio le Certificazioni Uniche dei compensi percepiti.</p>
--	--

# STUDIO DINAMI

## Dottori Commercialisti

### 6. Altri Redditi

Con riferimento al possesso di altri redditi si prega di compilare, con le informazioni richieste, la tabella di seguito riportata:

<b>ALTRI REDDITI</b>	Si sono percepiti nel corso dell' esercizio redditi diversi ? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</span>
	Se si specificare quali: _____ _____
	Si sono percepiti nel corso dell' esercizio redditi da attività occasionale? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</span>
	Se si allegare le ricevute emesse.
	Si sono percepiti redditi da parte di ass.ni sportive dilettantistiche e collaborazioni con cori e bande ? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</span>
	Se si allegare la documentazione in possesso.
	Si sono percepiti altri redditi da lavoro autonomo:
	- proventi derivanti da opere di ingegno e diritti industriali <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</span>
	- Redditi derivanti dai contratti di associazione in partecipazione se l'apporto è costituito esclusivamente da prestazioni di lavoro <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</span>
	Se si allegare la documentazione in possesso.

**Nota Bene:** la tabella di cui sopra riporta le principali categorie di altri redditi, per tali ragioni si prega di fornire allo Studio qualsiasi altra informazione relativamente alle altre tipologie di reddito percepite e non riportate in tabella.



**7. Oneri detraibili**

Nel caso in cui il contribuente abbia sostenuto nel corso del periodo di imposta una delle spese di seguito riportate, si prega di fornire allo Studio tutta la documentazione di supporto.

<b>ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 19%</b>	<b>Premi per assicurazione vita e infortuni (anche familiari a carico) e per assicurazioni sul rischio morte, invalidità permanente.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Interessi mutui ipotecari per acquisto abitazione principale.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Interessi mutui ipotecari per costruzione abitazione principale.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Interessi per prestiti o mutui agrari ( Fino a valore terreno)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese sanitarie generiche e specialistiche (anche per familiari a carico).</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese sanitarie per portatori di handicap.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese veicoli per portatori di handicap.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese per l'acquisto di sussidi tecnici e informatici per soggetti portatori di handicap.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese per asili nido.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese attività sportive per ragazzi.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese canoni locazione sostenute da studenti universitari fuori sede.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese funebri.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese istruzione (anche familiari a carico).</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Spese per intermediazione immobiliare.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Erogazioni liberali a favore di istituti scolastici di ogni ordine e grado</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	<b>Erogazioni liberali associazioni di promozione sociale.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>Erogazioni liberali attività culturali e artistiche</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Altri oneri per i quali spetta detrazione 19%.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Quali _____ _____ _____			

# STUDIO DINAMI

## Dottori Commercialisti

<b>ALTRI ONERI DETRAIBILI</b>	Spese interventi per recupero patrimonio edilizio per i quali spetta la detrazione del 50%.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Spese per acquisto mobili a seguito di interventi per recupero patrimonio edilizio.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Spese per interventi di riqualificazione energetica sugli edifici sostenute nell'anno.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Spese per canoni di locazione per imm.le adibito ad abitaz. Principale.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Spese per canoni di locazione stipulati a regime convenzionale per imm.le adibito ad abitaz. Principale.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Spese per canoni di locazione per giovani tra 20 e 30 anni che hanno adibito l' imm.le adibito ad abitaz. Principale.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Spese per lavoratori dipendenti che hanno una casa in affitto poiché hanno trasferito la propria residenza per motivi di lavoro.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Erogazioni liberali a partiti politici.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Erogazioni liberali alle Onlus.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Erogazioni a favore delle popolazioni colpite da calamità o eventi straordinari, iniziative umanitarie, religione e laiche, gestite da fondazioni, ass.ni e enti riconosciuti.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Altri oneri per i quali spetta detrazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Quali _____		
_____			
_____			
_____			

**Nota Bene:** le tabelle di cui sopra riportano le principali categorie di oneri detraibili, per tali ragioni si prega di fornire allo Studio qualsiasi altra informazione relativamente ad altre tipologie di oneri anche se non riportate in tabella.

**8. Oneri deducibili**

Nel caso in cui il contribuente abbia sostenuto nel corso del periodo di imposta una delle spese di seguito riportate, si prega di fornire allo Studio tutta la documentazione di supporto.

<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	Assegno periodico corrisposto al coniuge.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Contributi Inps addetti servizi domestici e familiari.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Contributi previdenziali e assistenziali.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Spese mediche e assistenziali a disabili.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Contributi per Fondi integrativi del SSN.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Erogazioni a enti universitari di ricerca e enti parco.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Erogazioni liberali associazioni sportive dilettantistiche.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Erogazioni liberali Onlus, Fondazioni e Associazioni riconosciute.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Indicare altri tipi di oneri deducibili: Quali _____ _____ _____ _____		

**Nota Bene:** le tabelle di cui sopra riportano le principali categorie di oneri deducibili, per tali ragioni si prega di fornire allo Studio qualsiasi altra informazione relativamente ad altre tipologie di oneri anche se non riportate in tabella.

---

## 9. Altra documentazione da fornire allo Studio

---

Al fine di poter predisporre il modello Unico è necessario allegare la seguente documentazione:

- Modello Unico dell'anno precedente (**vale solamente per i nuovi clienti**);
- Modelli F24 pagati nel corso dell'anno precedente.

**Distinti Saluti**

*Lo Studio ringrazia per l'attenzione riservatagli e rimane a disposizione per ogni ulteriore chiarimento, riservandosi la facoltà di tenervi costantemente aggiornati sulle novità e relativi adempimenti di Vostro interesse.*