

## Campagna Fiscale 2015 - Presentazione 730

### NOVITA' 2015 : Modello 730/2015 Precompilato

Da quest'anno l'Agenzia delle Entrate, a partire dal 15 aprile 2015, ha messo a disposizione dei titolari di redditi di lavoro dipendente e assimilati, in via sperimentale, il modello 730 precompilato prelevabile dal sito dell'Agenzia delle Entrate [www.agenziaentrate.gov.it](http://www.agenziaentrate.gov.it), dopo aver richiesto uno specifico codice PIN.

Il Modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate non contiene tutti i dati e tutte le spese che consentono di recuperare l'eventuale credito d'imposta spettante e nella maggior parte dei casi andrà modificato e integrato.

### Con l'Assistenza Fiscale della FISTel - CISL Campania è meglio !!

Per essere più tranquillo e garantito ti conviene presentare il Mod. 730 attraverso il nostro CAF dove troverai un nostro operatore pronto ad assisterti per la presentazione della dichiarazione: verificherà che le informazioni del precompilato siano corrette, ti indicherà tutte le possibili agevolazioni alle quali hai diritto, verificherà la documentazione e invierà per te il modello, fornendoti tutte le informazioni, rispondendo alle tue domande e ai tuoi dubbi.

### Delega al CAF per l'accesso, la modifica e la trasmissione del modello 730 precompilato

Per accedere al sito dell'Agenzia delle Entrate, ai dati del 730 ed elaborarlo correttamente è indispensabile la compilazione di una apposita DELEGA da parte dell'utente, corredata del documento d'identità in corso di validità.

Solo in tal modo il CAF potrà fornire l'assistenza fiscale richiesta consentendo al contribuente di non preoccuparsi di nulla: non si dovrà effettuare la richiesta del PIN né integrare i dati mancanti relativi alle spese mediche, alle agevolazioni fiscali, ecc.. Sarà infatti il nostro CAF a completare la compilazione al posto tuo.

### Assistenza Fiscale GRATUITA per gli iscritti alla FISTel - CISL Campania

Per te che sei iscritto alla FISTel-CISL Campania la dichiarazione dei redditi è completamente gratuita e se non sei ancora iscritto chiedi al tuo delegato in azienda come fare per accedere ai vantaggi della FISTel - CISL. In ogni caso i nostri contatti sono:

Telefax 081-7879045 e-mail [fistelcampania730@gmail.com](mailto:fistelcampania730@gmail.com) sito web [www.fistelcislcampania.it](http://www.fistelcislcampania.it) facebook [fistelcislcampania](https://www.facebook.com/fistelcislcampania)

### Assistenza Fiscale in Azienda o presso le Nostre Sedi

Puoi ricevere assistenza diretta sul luogo del lavoro affidandoti al tuo Delegato FISTel in azienda che si occuperà di segnalarti i tempi e le modalità di raccolta dei documenti necessari per far elaborare la dichiarazione dei redditi al nostro CAF nei termini previsti di legge che ad oggi sono fissati al 7 luglio 2015.

Se vuoi presentare la dichiarazione dei redditi di persona, potrai farlo a partire dal 5 maggio previa prenotazione, recandoti in una delle nostre sedi, nei giorni ed orari di seguito indicati :

- |   |                   |                        |
|---|-------------------|------------------------|
| ➤ Via Parma, 64 – Napoli<br>(presso Sede Fistel Cisl Campania)    | Martedì e Giovedì | dalle 17.00 alle 19.00 |
| ➤ Via Cumana, 48 – Fuorigrotta (NA)<br>(presso Centro Arcobaleno) | Martedì e Venerdì | dalle 09.30 alle 12.00 |

## Campagna Fiscale 2015 - Presentazione 730

### AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28.12.2000 N.445 e successive modificazioni)

IO SOTTOSCRITTO/A (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Codice fiscale:

Telefono/Cell : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Residente a: (Città) \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_

(Indirizzo) \_\_\_\_\_

Residenza variata nel corso del 2014 ?      **SI**      **NO**      **Data di variazione** \_\_\_\_\_

**Consapevole delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la mia responsabilità**

#### DICHIARO

CARICHI DI FAMIGLIA      Nella casella **TIPO PARENTELA** indicare se presenti: **CONIUGE , PRIMO FIGLIO, FIGLIO, ALTRO**

TIPO PARENTELA	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	% CARICO (50 o 100)	DISABILE

**N.B.** sono fiscalmente a carico le persone con reddito non superiore a € 2.840,51.

**CONFORMITA' DOCUMENTI**

che i documenti, consegnati in fotocopia per la verifica della conformità dei dati esposti nel mod. 730 o per la compilazione del mod. Unico, sono conformi agli originali in mio possesso.

*I dati saranno trattati in ottemperanza D.Lgs 30/06/03 n.196 sulla Privacy*

In fede

Data \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CONTRIBUENTE \_\_\_\_\_

**E' necessario sottoscrivere il modulo di Autocertificazione per la conformità dei dati e documenti consegnati.**

### DATI DEL CONTRIBUENTE

- Documento di Identità del dichiarante (Carta di identità)
- Codice fiscale del dichiarante, del coniuge e familiari a carico e per i figli disabili il verbale della legge 104;
- Dichiarazione dei redditi 730/2014 o Unico 2014;
- Deleghe di Versamento Modello F24 (compreso cedolare secca)
- Fotocopia codice IBAN per il rimborso del 730 senza sostituto di imposta

### REDDITI DI LAVORO

- Modello CU 2015
- Certificazioni di indennità o delle somme percepite da INPS, INAIL, Casse edili, per pensioni, Aspi, Mini Aspi, mobilità, cassa integrazione ecc.

### ALTRI REDDITI

- Assegni periodici percepiti dal coniuge (sentenza di separazione)
- Gettoni di Presenza, borse di studio, compensi occasionali
- Redditi di qualunque natura prodotti all'estero o attività finanziarie (conti correnti, azioni, obbligazioni)
- Imposte e/o oneri rimborsati nel 2014

### TERRENI / FABBRICATI e IMMOBILI LOCATI

- Visure catastali aggiornate di terreni e fabbricati
- Atti di compravendita, donazione, divisione e successione
- Contratti di locazione Legge 431/98 - Contratti di Comodato gratuito
- Per chi ha scelto la cedolare secca ricevuta della raccomandata inviata all'inquilino, copia del contratto, eventuali modelli F24 di pagamento della cedolare
- Documenti di acquisto/vendita fabbricati all'estero e relative imposte se versate, con traduzione in italiano

### ELENCO SPESE DETRAIBILI O DEDUCIBILI RIFERITE AL 2014

#### SPESE SANITARIE PER :

- Visite generiche e specialistiche, ticket, protesi sanitarie (dentali, occhiali da vista, lenti a contatto).
- Acquisto di farmaci attestate da fattura o da scontrino "parlante" in cui sono specificati la natura e la quantità dei prodotti acquistati, il codice alfanumerico (identificativo della qualità del farmaco) posto sulla confezione del medicinale e il codice fiscale del destinatario.

#### SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' SOSTENUTE PER ACQUISTO DI :

- mezzi necessari all'accompagnamento, deambulazione, locomozione e sollevamento;
- sussidi tecnici ed informatici che facilitano l'autosufficienza
- cani guida per non vedenti;
- auto o moto (un solo veicolo utilizzato in via esclusiva o prevalente a beneficio della persona con disabilità). Allegare fattura e copia del certif. di invalidità ed eventuale certificato medico per la patente speciale.
- Servizi di assistenza resa da badanti e/o retta casa di riposo

#### SPESE ASSICURATIVE E PREVIDENZIALI- CONTRIBUTI E PREMI VERSATI PER :

- **Assicurazioni vita/infortuni** (max 530,00 €)
- **Fondi pensione complementare** (sia negoziali che individuali per max 5.164,57 €) compresi gli oneri sostenuti per i familiari fiscalmente a carico.
- **Addetti ai servizi domestici e familiari** (es. colf, baby-sitter e assistenti delle persone anziane per max 1.549,37 euro)
- **Assicurazione obbligatoria casalinghe**
- **Ordini professionali, Riscatto laurea, Ricongiunzione contributiva, Versamenti volontari**, ecc.).

#### SPESE FAMILIARI RELATIVE A:

- Rette per la frequenza di **Asili nido pubblici o privati** (max 632 euro annui per ogni figlio)
- Tasse d'iscrizione alla **Scuola Media, Superiore e all'Università** (Istituti Pubblici o Privati, Italiani o Esteri)
- **Iscrizione annuale e Abbonamento ad attività sportive** (palestre, piscine, e altre strutture/associazioni sportive) per ragazzi di età compresa tra 5 e 18 anni (max 210,00 euro per ciascun ragazzo)
- **Canoni di locazione sostenute da studenti universitari fuori sede** (max 2.633 euro anche per i familiari fiscalmente a carico)
- **Adozione di minori stranieri** (certificate dall'ente che cura la procedura dell'adozione);
- **Spese veterinarie per la cura di animali legalmente detenuti** per compagnia o per pratica sportiva (max 387,34 euro)
- **Spese funebri** sostenute per la morte dei familiari anche non a carico, indicati nell'art. 433 del codice civile e di affidati o affiliati (max 1.549,37 euro per decesso)
- **Addetti all'assistenza personale** (nei casi di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana risultante da certificazione medica) importo massimo di 2.100 euro, solo se il reddito complessivo non supera i 40.000
- **Assegno periodico corrisposto al coniuge** anche se residente all'estero in seguito alla separazione legale ed effettiva (non devono essere considerati gli assegni destinati al mantenimento dei figli)

#### SPESE RELATIVE ALLA CASA (DI PROPRIETA' O IN FITTO)

- **Interessi passivi per mutui ipotecari, per l'acquisto o costruzione dell'abitazione principale** (da portare Atto di acquisto e di mutuo, fattura spese notarili, attestazione interessi, contributi regionali, fatture per spese di costruzione e/o ristrutturazione, concessione edilizia, data di inizio e fine lavori)
- **Fattura pagata per acquisto prima casa ad agenzie immobiliari** (MAX1.000 euro)
- **Spese per Recupero Patrimonio Edilizio / Risparmio Energetico/Arredo degli Immobili Ristrutturati (detrazione d'imposta del 36, 41, 50 o 65 per cento)**
  - Per ristrutturazione: Fatture e Bonifici, autorizzazioni edilizie, ed invio della documentazione all'ENEA
  - Per acquisto mobili ed elettrodomestici fatture e pagamenti (bonifici, bancomat, carta di credito e estratto conto bancario)
- **Contratto di affitto per inquilini che hanno stipulato contratto di locazione ex legge 431/1998 (art.2 comma 3) per immobili adibiti ad abitazione principale** (detrazione da min 150 a max 961,60 euro)

#### ALTRE SPESE RELATIVE A :

- **Consorzi di bonifica**
- **Erogazioni Liberali** a favore di ONLUS, società di mutuo soccorso, partiti e movimenti politici, enti culturali e musicali, istituzioni religiose, società sportive dilettantistiche, associazioni di promozione sociale (effettuati con versamento postale o bancario, carte prepagate, assegni bancari o circolari)
- **Contributi per i paesi in via di sviluppo (ONG)**

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

### IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

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

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Residente: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

CONFERISCE DELEGA

NON CONFERISCE DELEGA

REVOCA DELEGA

#### Al Centro di assistenza fiscale - CAF-LAVORO E FISCO SRL

Codice fiscale **09706531002** / Numero di iscrizione all'Albo del CAF **084**

Sede legale : Comune - **ROMA (RM)** - CAP **00195** - Domicilio Fiscale del CAF - **Via Cola di Rienzo 212**

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché, di ogni altro dato 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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.
- Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

## INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 196/2003

- 1. Tipologia dei dati :** CAF-LAVORO E FISCO Srl tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente sensibili, funzionali all'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, nel formato messo a disposizione dall'Agenzia delle entrate, e di tutti i dati da questa resi disponibili per la compilazione della dichiarazione per l'anno d'imposta cui si riferisce la delega.
- 2. Finalità del trattamento:** Il trattamento dei dati personali operato da CAF-LAVORO E FISCO Srl è 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 per la compilazione della dichiarazione per l'anno d'imposta cui si riferisce la delega. Il CAF LAVORO E FISCO Srl si assume ogni responsabilità che possa derivare dal trattamento effettuato in violazione dei principi di pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità dichiarate nella presente informativa.
- 3. Modalità del trattamento:** I dati personali verranno trattati sia manualmente che elettronicamente e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica a tal uopo predisposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate. I dati così archiviati saranno trattati utilizzando le misure di sicurezza prescritte dal D. Lgs. 196/03, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.
- 4. Ambito di comunicazione dei dati:** In relazione alle finalità sopra indicate i dati personali potranno essere trattati per le finalità sopra esposte dal soggetto che recepisce la delega e dalla sede principale.
- 5. Obbligo di conferire i dati:** strettamente necessari per realizzare la finalità di cui sopra sono quelli richiesti per il rilascio della relativa delega.
- 6. Diritti dell'interessato:** In relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, riportato in calce alla presente informativa rivolgendosi al titolare del trattamento.
- 7. Titolare del trattamento:** Titolare del trattamento dei dati è CAF-LAVORO E FISCO Srl con sede legale in ROMA, Via Cola di Rienzo, 212

### ART. 7. D. LGS. 196/2003 "DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI"

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita, dichiarate nell'informativa ex articolo 13 del D. Lgs. 196/2003

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

### **DATI AGGIUNTIVI PER L'ACCESSO AL MODELLO PRECOMPILATO 2015**

A seguito del Provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate prot. 2015/25992 per l'accesso alla dichiarazione precompilata da parte del contribuente e degli altri soggetti autorizzati e relativi allegati tecnici, si richiedono i dati aggiuntivi per permettere lo scarico del modello precompilato :

**Dichiara inoltre che:**

- il reddito complessivo esposto nella dichiarazione dei redditi relativa **all'anno precedente**, risultante dal prospetto di liquidazione (modello 730-3) al campo PL011001 del dichiarante o al campo PL011002 del coniuge del **modello 730** o dal quadro RN del modello **Unico Persone fisiche** al campo RN001005 è : \_\_\_\_\_
- l'importo esposto al rigo "**differenza**" nella dichiarazione dei redditi relativa **all'anno precedente**, risultante dal prospetto di liquidazione al campo PL057001 e per il coniuge al campo PL057002 del **modello 730** (modello 730-3) o dal quadro RN del modello **Unico Persone fisiche** al campo RN033001 è : \_\_\_\_\_
- Il tipo di **documento di identità** è: \_\_\_\_\_
- il **numero** del documento di identità è: \_\_\_\_\_
- la **data di scadenza** del documento d'identità è: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Si allega copia del prospetto liquidazione 730/3 e/o del mod. UNICO dell'anno precedente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

**Il numero progressivo della delega e la data di registrazione della stessa, sono annotati sul registro cronologico giornaliero delle deleghe di richiesta dei modelli precompilati del CAF-LAVORO E FISCO Srl c/o la sede nazionale a disposizione per le verifiche e i controlli da parte dell'Agenzia delle Entrate**