

## 730/2019

PER UNA CORRETTA GESTIONE DELLA SUA PRATICA LA INVITIAMO A FARE ATTENZIONE AI DATI RICHIESTI

**DA COMPILARE PER OGNI DICHIARAZIONE RICHIESTA**

**BARRARE IL SERVIZIO RICHIESTO:**

<input type="checkbox"/> SINGOLO	<input type="checkbox"/> CONGIUNTO
----------------------------------	------------------------------------

COGNOME	
NOME	
COD. FISC.	
TEL.	CELL.
Email.	

STATO CIVILE:
---------------

INDIRIZZO DI RESIDENZA:
DATA DEL CAMBIO DI RESIDENZA ( SE VARIATA NEL 2016/2017/2018 ):

**FAMILIARI A CARICO:** ( **INDICARE SEMPRE IL CONIUGE ANCHE SE NON A CARICO** )

GRADO PARENTELA	CODICE FISCALE	COGNOME NOME	MESI A CARICO	INDICARE CO N UNA X LA % A CARICO	
CONIUGE				100%	
				50%	100%
				50%	100%
				50%	100%
				50%	100%

### REDDITI DEI TERRENI

SE I DATI PRESENTI SUL 730/2018 CORRISPONDONO AI TERRENI POSSEDUTI, INDICARE SOLO LE VARIAZIONI ALLEGANDO GLI ATTI NECESSARI (ATTO DI COMPRAVENDITA, SUCCESSIONE, RIVALUTAZIONI)

### REDDITI DA FABBRICATI

- INDICARE LE VARIAZIONI INTERVENUTE NEL 2018 ALLEGANDO LA DOCUMENTAZIONE (es. rogiti, successioni, donazioni, variazioni catastali, visure aggiornate)
- SE GLI IMMOBILI SONO CONCESSI IN LOCAZIONE ALLEGARE CONTRATTI D'AFFITTO E LE EVENTUALI VARIAZIONI INTERVENUTE NEL CORSO DEL 2018 E SE TRATTASI DI CEDOLARE SECCA

<b><u>DESCRIZIONE DELLE VARIAZIONI CHE HANNO SUBITO I FABBRICATI NEL CORSO DEL 2018</u></b>
---

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

ATTUALE DATORE DI LAVORO	
COD. FISC.( datore di lavoro)	
INDIRIZZO	
TELEFONO	

**730 SENZA SOSTITUTO**

barrare la casella

**SE VARIA IL SOSTITUTO D'IMPOSTA DOPO LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE MA PRIMA DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO (luglio) COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE I NUOVI DATI.**

### ONERI DETRAIBILI E DEDUCIBILI RICORDA CHE:

1. **È OBBLIGATORIO PRODURRE LE FATTURE MEDICHE , LE CERTIFICAZIONI DEI RIMBORSI EFFETTUATI DALLA CASSA, ED IL PROSPETTO ANNUALE DELLA CASSA SANITARIA, LA MANCATA PRESENTAZIONE DI UNO DEI DOCUMENTI RENDERÀ NULLA LA DETRAZIONE.**
2. **GLI SCONTRINI PRIVI DI CODICE FISCALE O DELLA DICITURA FARMACO O MEDICINALE NON SONO DETRAIBILI**
3. **È INDISPENSABILE CONSEGNARE ASSIEME ALLA DOCUMENTAZIONE PER IL 730, LA DELEGA PER L'ACCESSO AL PRECOMPILATO, FIRMATA IN ORIGINALE, INVIATA VIA MAIL**