



## Studio Professionale

Consulenza Aziendale, tributaria e del lavoro

**PERSONE FISICHE – MODELLO 730/2022 E UNICO PF/2022**

**ANNO IMPOSTA 2021**

**CONTRIBUENTE:** \_\_\_\_\_

Documentazione	Presente S/N		Numero documenti
Dichiarazione 730/Unico PF anno precedente (tutto il pacchetto con relativa documentazione)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Variatione residenza e/o stato civile nel 2021	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Variatione situazione terreni/fabbricati nel 2021	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Affitti percepiti nel 2021	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Cu (Ex Cud)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Altre prestazioni occasionali certificate	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Certificazione utili/perdite società di persone (snc/sas)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Certificazione utili/dividendi società di capitali (srl,spa) e assimilati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Presenza di immobili e altri patrimoni all'estero e trasferimenti di denaro con stati esteri	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Pensioni Estere	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
F24 imposte e contributi pagati nel 2021	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Scontrini acquisto medicinali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Fatture acquisto occhiali/lenti ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Fatture visite mediche specialistiche ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Acquisto veicoli per disabili ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Interessi pagati per mutui prima casa/ristrutturazioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Contributi previdenziali volontari/obbligatori versati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Assegni versati al coniuge separato e relativa sentenza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

Via del Pontiere 3 – 37015 Domegliara – VR

Tel. +39 0456862925

www.studiocpr.com – email info@studiocpr.com



# Studio Professionale

Consulenza Aziendale, tributaria e del lavoro

Contributi versati per Colf/Badanti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Erogazioni liberali ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Assicurazioni vita/infortuni ( <b>certificazione fiscale e ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Versamento a fondi di previdenza integrativa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Detrazione ristrutturazione edilizia/sistemazione del verde/bonus facciate ( <b>con bonifico fiscale parlante</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Detrazione per interventi di risparmio energetico ( <b>con bonifico fiscale parlante</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Detrazione per pagamento canoni di locazione abitativa ( <b>con ricevuta pagamento bancario</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Detrazione per abbonamenti trasporto pubblico ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Detrazione assicurazioni eventi calamitosi ( <b>certificazione fiscale e ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Spese di istruzione ( <b>scuole infanzia, elementari, medie e superiori, compresa la mensa aziendale e i contributi volontari</b> ) e spese universitarie ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Spese funebri ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Spese attività sportive ragazzi ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Provvigioni pagate per intermediazione immobiliare ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Spese veterinarie ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Spese per asili nido ( <b>con ricevuta pagamento bancario/pos/carta credito</b> )	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

Via del Pontiere 3 – 37015 Domegliara – VR

Tel. +39 0456862925

www.studiocpr.com – email info@studiocpr.com



## Studio Professionale

Consulenza Aziendale, tributaria e del lavoro

**N.B.: Il sopracitato elenco comprende le voci ritenute di maggior interesse. Per l'elenco completo delle spese deducibili/detraibili consultare le pagine da 47 a 88 delle istruzioni al modello 730 reperibili al seguente link:**

[ISTRUZIONI 730 2022](#)

**FAMILIARI A CARICO NEL 2021 (reddito annuo lordo inferiore ad Euro 2.840,51-per figli fino a 24 anni di età il limite è di Euro 4.000)**

Cognome e Nome	Relazione di parentela (Moglie, figlio,ecc.)	Codice Fiscale	% a carico	Mesi a carico



# Studio Professionale

Consulenza Aziendale, tributaria e del lavoro

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	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 COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI 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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

## AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



# Studio Professionale

Consulenza Aziendale, tributaria e del lavoro

## SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

<p><b>SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUTE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p><b>FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</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 ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p><b>SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE</b></p> <p>FIRMA .....</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

## SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

<p><b>PARTITO POLITICO</b></p> <p>CODICE <input type="text"/> FIRMA .....</p>
---

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

