



SINDACATO PROVINCIALE DI PADOVA E ROVIGO

Piazza De Gasperi 32 – 35131 Padova

Tel. 049.8761004 – Fax 049.8312037

Email: uilca.padova@uilca.it

Codice Fiscale: 92062450280

Aderente a Union Network International - UNI

A TUTTI GLI ISCRITTI

DICHIARAZIONE DEI REDDITI 2015

Anche quest'anno la nostra organizzazione fornisce, a tutti gli iscritti e ai loro familiari il consueto servizio per la compilazione dei mod. 730, Unico e IMU. Il 18 marzo ti abbiamo inviato una mail nella quale chiedevamo di inviarci compilato, corredato di copia carta identità e codice fiscale e firmato, il "mandato" con il quale si autorizza il CAF di Padova ad accedere alla propria dichiarazione precompilata.

Ne alleghiamo nuovamente copia per tutti coloro che non lo avessero ancora spedito: possono così allegarlo insieme alla copia dei documenti. In ogni caso **anche tutti coloro che ce l'hanno già inviato via mail, lo dovranno allegare, in originale, assieme alle copie dei documenti per la compilazione del 730.**

Precisiamo infine che, nella precedente comunicazione, è stato indicato un IBAN sbagliato dove versare il costo di eur 25,00 per un eventuale secondo familiare che volesse avvalersi della nostra assistenza. **Con l'occasione vi forniamo quindi l'IBAN corretto:**

IT17N0103011707000010425061

Chi fosse interessato potrà quindi rivolgersi al proprio rappresentante sindacale aziendale (QUI), entro e non oltre il **30 aprile 2014** consegnando il presente modulo compilato e sottoscritto unitamente alle **fotocopie di tutta la documentazione fiscale ed alla copia del bonifico effettuato a pagamento dei 730 per il secondo/terzo familiare.**

Anche quest'anno **invieremo il mod. 730 e l'eventuale IMU a mezzo posta elettronica all'indirizzo mail da Voi indicato alla fine del presente modulo.** Ai sensi della legge sulla privacy, in assenza della citata autorizzazione scritta non sarà possibile procedere alla spedizione via mail dell'elaborato.

Vi invitiamo inoltre a prestare la massima attenzione alle specifiche riportate nel riquadro successivo al fine di consentirci una più agevole elaborazione dei mod. 730

IMPORTANTE: sempre per motivi di privacy, da quest'anno il Caf non conserverà più copia della documentazione di spesa. Vi invitiamo pertanto a conservare i documenti originali per il periodo previsto dalla legge (almeno 5 anni). In caso di accertamenti da parte dell'Agenzia delle Entrate sarà nostra cura richiederne una copia.

Padova, aprile 2015

IMPORTANTE

In merito alla documentazione fiscale da fornire in copia segnaliamo che:

- La **scelta** per la destinazione **dell'8 per mille e del 5 per mille** deve essere **esercitata sul prospetto allegato al modello CUD**;
- Per gli immobili dati in locazione bisogna fornire copia del contratto di affitto, copia del modello di registrazione del contratto stesso e copia dell'eventuale raccomandata con la quale si comunica al locatario l'applicazione della "**cedolare secca**";
- L'eventuale **rinegoziazione o surroga del mutuo casa**, effettuata nel 2014, comporta l'obbligo di fornire al Caf tutta la documentazione relativa (atto di acquisto, contratto del mutuo originario e contratto del nuovo mutuo);
- Se nel 2014 è stato acquistato un immobile, è necessario fornire copia del contratto di acquisto. Nel caso in cui l'immobile sia stato adibito a prima abitazione e sia stato stipulato anche un mutuo, è necessario fornire copia del contratto di mutuo, della fattura del notaio con specificato la quota di pertinenza sia dell'acquisto, sia del mutuo, l'eventuale fattura dell'agenzia immobiliare e l'attestazione del cambio di residenza;
- I farmaci acquistati con prescrizione medica (anche omeopatici) e i cosiddetti "farmaci da banco" acquistati presso farmacie e supermercati (anche omeopatici) sono fiscalmente detraibili solo se lo scontrino fiscale indica espressamente la dicitura "FARMACO" nonché il codice fiscale dell'acquirente;
- Le spese mediche oggetto di rimborso da parte delle casse sanitarie aziendali sono detraibili **per la sola quota rimasta a carico dell'iscritto**. In questo caso deve essere fornita copia delle fatture e dei rimborsi ottenuti (estratto conto corrente, contabile emessa dalla cassa sanitaria);
- Le spese di ristrutturazione edilizia (detrazione rispettivamente del 36% e del 50%) eseguite nel 2014 comportano l'obbligo di presentare tutta la documentazione fiscale (fatture e bonifici) e i dati catastali dell'immobile oggetto degli interventi;
- E' riconosciuta la detrazione del 50% su una spesa max di € 10.000 per l'acquisto di mobili e grandi elettrodomestici in classe energetica non inferiore a A+ **solo se finalizzati all'arredo dell'immobile oggetto di ristrutturazione**;
- Le spese per interventi di risparmio energetico (detrazione del 55% per spese fatte sostenute fino al 5/6/2013 e del 65% per spese eseguite dal 6/6 al 31/12/2013) comportano l'obbligo di presentare tutta la documentazione fiscale (fatture, bonifici, comunicazione all'Enea, talloncino della raccomandata o copia ricezione telematica della pratica, relazione asseverata del perito:

CENTRO ASSISTENZA FISCALE UIL

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

730/2015

DICHIARANTE

PROVINCIA DI RIFERIMENTO: _____

COGNOME _____ NOME _____					
AZIENDA _____		TEL.UFF. _____		CELL. _____	
E-MAIL _____					
<input type="checkbox"/> ISCRITTO					
<input type="checkbox"/> NON ISCRITTO – COLLEGATO ALL'ISCRITTO _____					
AZIENDA DELL'ISCRITTO DI RIFERIMENTO _____					
COMUNE RES. _____		VIA _____		N. _____	
DOMICILIO FISC. al 01/01/14 _____			al 01/01/15 _____		
STATO CIVILE DICHIARANTE	CELIBE/NUBILE <input type="checkbox"/>	CONIUGATO/A <input type="checkbox"/>	VEDOVO/A <input type="checkbox"/>	SEPARATO/A <input type="checkbox"/>	DIVORZIATO/A <input type="checkbox"/>
NASCITA FIGLI IL	/	/ 2014	NOME	C.F.	
NASCITA FIGLI IL	/	/ 2014	NOME	C.F.	
VARIAZIONE FAMIGLIA IL	/	/ 2014	EVENTO		
VARIAZIONE FAMIGLIA IL	/	/ 2014	EVENTO		

NB/ Allegare certificaz. rilasciata da Enti competenti se trattasi di soggetto riconosciuto secondo Legge 104

SOSTITUTO D'IMPOSTA (se nel luglio 2015 è diverso dal datore di lavoro che ha rilasciato la CU)	
RAGIONE SOCIALE _____	COD.FISC./PARTITA IVA _____
INDIRIZZO _____	TEL. _____ FAX _____
Il 730 può essere elaborato anche per chi a luglio 2015 non avesse sostituito d'imposta	

FABBRICATI E TERRENI – variazioni 2014 / 2015

ACQUISTO	<input type="checkbox"/>	VENDITA	<input type="checkbox"/>	GIORNO	<input type="checkbox"/>	MESE	<input type="checkbox"/>
Categoria:				Classe:			
Rendita catastale: €				Percentuale di possesso:			
Comune: _____				Indirizzo: _____			
Altre informazioni: (es.eventuale data di variazione residenza) _____							

TUTTI I DOCUMENTI SONO DA INVIARE IN FOTOCOPIA ENTRO IL 30 APRILE 2015

Altri redditi percepiti nel 2014 (pensioni, indennità, locazioni, assegno mantenimento coniuge, Fondi previdenza integrativa)	€ _____
Spese mediche per l'anno 2014 per dichiarante e familiari a carico	€ _____
Spese relative all'acquisto di farmaci per il dichiarante e i familiari a carico	€ _____
Contributi ai consorzi obbligatori	€ _____
Copia fatture spese veterinarie (franchigia = Euro 129,11)	€ _____
Contributi INAIL per la tutela degli infortuni domestici	€ _____
Bollettini per versamenti INPS per addetti ad assistenza personale o familiare (baby sitter, badante, colf)	€ _____
Copia fatture spese relative a mezzi necessari alla deambulazione dei soggetti con difficoltà motorie e a spese per sussidi tecnico-informatici per i portatori di handicap.	€ _____
Spese di sola assistenza e cura (casa di ricovero, badante)	€ _____
Quietanze di pagamento premi assicurativi vita, infortuni, (precisare data di stipula) contributi previdenziali del dichiarante e familiari a carico	€ _____
Ricevute relative a spese funebri (indicare eventuale percentuale di competenza)	€ _____
Ricevute relative a tasse scolastiche per scuola secondaria, università e per asili nido, anche privati (bambini da 0 a 3 anni)	€ _____
Spese per attività sportiva dilettantistica sostenute per l'iscrizione annuale e l'abbonamento dei figli fra 5 e 18 anni	€ _____
Ricevute di erogazioni liberali a partiti politici, ONLUS, associazioni sportive dilettantistiche, attività culturali ed artistiche	€ _____
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione del 50% (in caso di prima presentazione allegare documentazione, che dovrà essere conservata per 10 anni)	€ _____
Spese per l'acquisto arredo e grandi elettrodomestici (A+) - solo finalizzati all'arredo dell'immobile oggetto di ristrutturazione	€ _____
Spese di riqualificazione energetica (detrazione del 65%)	€ _____
Spese intermediazione immobiliare per acquisto abitazione di residenza	€ _____
Spese notarili per acquisto prima abitazione	€ _____
Quietanze per interessi passivi su mutui ipotecari per l'acquisto dell'abitazione principale	€ _____
Copia del contratto di locazione (L. 431/98) per abitazione principale regolarmente registrato con ricevuta o quietanze spese sostenute nel 2014. Per ottenere i benefici fiscali è necessario che il contratto non sia stipulato con Ente pubblico e che il reddito dell'intestatario non superi € 31.000 (€ 15.500 per i giovani da 20 a 30 anni)	€ _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

ALLEGARE FOTOCOPIE CARTA DI IDENTITA' E TESSERA SANITARIA SE NON GIA' INVIATE

LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE DELLA MANLEVA IN CALCE ALLA PRESENTE PAGINA, COMPORTERA' L'IMPOSSIBILITA' PER IL CAF DI ELABORAZIONE DEL MODELLO 730/2015.

Sono fiscalmente a carico i familiari con reddito non superiore a € 2.840,51. La detrazione per figli a carico verrà attribuita automaticamente al 50% al dichiarante che abbia coniuge non a carico, salvo diversa comunicazione, con la quale i coniugi congiuntamente potranno attribuire il 100% al coniuge con reddito più alto.

Per i genitori separati (allegare sentenza), la detrazione verrà attribuita al 100% al genitore affidatario, o in caso di affidamento congiunto, al 50%

Percentuale di carico dei familiari 0% 50% 100%

DICHIARANTE _____ FIRMA _____

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

DICHIARANTE _____ FIRMA _____

N.B.: è possibile, in sede di dichiarazione 730/2015, togliere gli acconti (primo e secondo). La responsabilità, in questo caso, ricade sempre sul contribuente, e quindi chi lo richiedesse, pensando che l'anno prossimo non siano dovuti, deve dichiararlo qui di seguito.

Il sottoscritto _____, consapevole delle sanzioni previste dalla normativa vigente richiede che vengano defalcati o ridotti gli acconti risultanti dal 730/2015 come segue:

- NON TRATTENERE GLI ACCONTI IRPEF PER IL DICHIARANTE _____
- NON TRATTENERE GLI ACCONTI IRPEF PER IL CONIUGE _____
- VERSARE GLI ACCONTI IRPEF PER UN IMPORTO DI € _____
- VERSARE GLI ACCONTI CEDOLARE SECCA PER UN IMPORTO DI € _____
- RATEIZZARE SALDO IRPEF E PRIMO ACCONTO IRPEF: N.RATE (MAX 5) _____

FIRMA _____

DICHIARO che i documenti consegnati in fotocopia, sono conformi agli originali in mio possesso.



FIRMA _____

MANLEVA

Il sottoscritto _____ si assume la piena responsabilità relativamente ad eventuali contestazioni sollevate dall'Agenzia delle Entrate, e riferibili a quanto dichiarato nella presente pagina ai fini della dichiarazione dei redditi dell'anno 2015.

DATA _____ DICHIARANTE _____ FIRMA _____

Si conferma 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.

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.

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

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall' Agenzia delle entrate, è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale _____
Cognome e Nome _____
Luogo e Data di nascita _____
Residenza:Comune _____ provincia ____ CAP _____
Indirizzo _____

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

Codice fiscale _____
Cognome e Nome _____
Luogo e Data di nascita _____
Residenza:Comune _____ provincia ____ CAP _____
Indirizzo _____

CONFERISCE DELEGA **NON CONFERISCE DELEGA** **REVOCA DELEGA**

AI CAF UIL S.P.A.

Partita iva n.**04391911007**, iscritto all' Albo CAF dipendenti n.**00021**

Responsabile dell' assistenza fiscale Sergio Scibetta, CF SCBSRG46R12H579T

Sede legale- via San Crescenziano, 25- 00199 Roma

Ed il Corrispondente CAF UIL. Ex art. 11 DM 164/1999, di **PADOVA Soc. S.A.C. srl**

nella persona di (rappr. legale-operatore) nome _____ cognome _____ CF _____

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A
DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA
ALL' ANNO D'IMPOSTA** **2014**

Firma* (del richiedente)
(nome e cognome per esteso e leggibili)

Timbro e firma del delegato
(_____)

Il Caf si impegna a conservare ed esibire tale documento a fronte di eventuali successivi controlli da parte dell'Agenzia delle Entrate

(*Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

(Art. 13 Decreto Legilastivo n.196 del 30 giugno 2003)

La società CAF - UIL S.p.a., C.F./P. IVA 04391911007, con sede in Via San Crescenziano, n. 25, 00199 - Roma, in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi convenzionata con il CAF UIL S.p.a. _____ e nominata responsabile del trattamento dei dati personali dallo stesso CAF - UIL S.p.a., Le rilascia ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 le informazioni che seguono. Fermo il richiamo a tutte le definizioni di cui all'art. 4, D.Lgs. 196/2003, successive modificazioni e integrazioni, ai fini delle presenti informazioni si intende per:

CAF-UIL: l'insieme dei dati, delle applicazioni, delle risorse tecnologiche, delle risorse umane, delle regole organizzative e delle procedure deputate alla acquisizione, memorizzazione, elaborazione, scambio, ritrovamento e trasmissione dei Suoi dati.

1. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, (ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi) relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. Durante lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ed eventualmente di quelli dei Suoi familiari o conviventi (ivi compresi quelli sensibili). Per tale evenienza (ferme restando le Autorizzazioni della Autorità Garante per la protezione dei dati personali), Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta, ovvero di acquisire il consenso nella medesima forma dei soggetti più sopra indicati.

2. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi (anche sensibili e giudiziari) non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza.

3. Finalità del trattamento.

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza fiscale, non oltre il tempo necessario per:

- 1) finalità di assistenza fiscale;
- 2) adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto consegue alle istruzioni delle Autorità o degli organi di Vigilanza;
- 3) finalità contabili e fiscali;
- 4) la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

4. Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali, i quali sono assoggettabili a tutti i trattamenti previsti dall'art. 4 lettera a) del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Questi ultimi sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati: dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dal CAF-UIL S.p.a. che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

5. Conservazione dei dati

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati dal CAF UIL previa manifestazione del relativo consenso **fino al termine previsto per le finalità di assistenza, stabilito dalla normativa e dai regolamenti vigenti e, oltre tale termine, nei casi di contenzioso fiscale instaurato.**

Il CAF-UIL S.p.a. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "Cassetto del Contribuente" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.cafuil.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate.

6. Accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni e comunicazione dei dati.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, Le chiediamo di esprimere il consenso ad accedere alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni).

Inoltre, i Suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, possono essere comunicati, previa manifestazione del relativo consenso (ove richiesto), a: 1) enti eroganti le prestazioni per l'ottenimento delle quali il mandato di assistenza fiscale è stato conferito; 2) organizzazioni sindacali; 3) strutture associate; 4) società terze e centri di raccolta; 5) associazioni di categoria.

7. Diritti dell'interessato.

Gli articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni Le conferiscono l'esercizio di specifici diritti. In particolare, Lei può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; può ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati. Può, infine, opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

8. Soggetto titolare.

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF-UIL S.p.a. con sede in 00199 - ROMA (IT) , Via San Crescenziano, n. 25, C.F./P.IVA 04391911007.

L'elenco dei responsabili per specifici trattamenti è mantenuto aggiornato e reso disponibile sul sito internet www.cafuil.it. **9. Revoca del consenso al trattamento.**

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, o revocare il servizio "Cassetto del Contribuente", inviando una raccomandata A/R al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.a.- 00199 - ROMA (IT) , Via San Crescenziano, n. 25, corredato da una fotocopia di un Suo documento di identità valido, con il seguente testo: «revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali» o «revoca del servizio "Cassetto del Contribuente"» . Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, salvo i casi in cui la loro ulteriore conservazione sia obbligatoria per legge. Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata AIR al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.a.- 00199 - ROMA (IT) , Via San Crescenziano, n. 25. Prima di poter fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità, rispondendo ad alcune domande e fornendole, una risposta al più presto.

Esprime, infine, il proprio consenso previsto dall'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003 s.s. m.m. al trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa

Firma del dichiarante*