



Olginate, 27/02/2025

Prot.19_1/25

#tributaria

Spett.le Clienti

Forfettari senza altre tipologie di reddito - Dichiarazione dei redditi 2025 anno di imposta 2024
DATI ANAGRAFICI

Il cliente dovrà indicarci di seguito se nel periodo tra il 01.01.2024 e la data odierna si sono verificate variazioni Anagrafiche personali e/o del nucleo familiare .					VARIAZIONI	
<input type="checkbox"/> NO variazioni anagrafiche					SI	NO
<input type="checkbox"/> SI variazioni anagrafiche - In questo caso compilare il prospetto con la nuova situazione: Stato civile (specificare nuovo stato civile e data variazione)						
<input type="radio"/>						
Residenza (specificare nuova residenza e data variazione)						
<input type="radio"/>						
Familiari a carico:						
<input type="radio"/> invariato rispetto anno precedente						
<input type="radio"/> variato: (specificare dati nella tabella che segue)						
Relazione (coniuge, figli...)	Codice fiscale	Cognome e nome	Data nascita	%		

PRINCIPALI TIPOLOGIE DI REDDITI:

Il cliente dichiara che nell'anno di imposta 2024 oltre al reddito in regime forfettario non ha percepito nessun altro reddito.		SI	NO
In alternativa indicare quale altro reddito è stato percepito:			
<input type="checkbox"/> Redditi da lavoro dipendente o pensione o assimilati a lavoro dipendente			
<input type="checkbox"/> Reddito da locazione di terreni e fabbricati			
<input type="checkbox"/> Corrispettivi incassati nel 2024 per vendite di terreni edificabili e/o immobili			
<input type="checkbox"/> Plusvalenza o Minusvalenza su vendita quote societarie nel 2024.			
<input type="checkbox"/> Partecipazioni in altre società			
<input type="checkbox"/> Redditi di capitali per utili percepiti nel 2024 da società di capitali.			
<input type="checkbox"/> Altri redditi di capitale (esempio: associazioni in partecipazione con apporto capitale).			
<input type="checkbox"/> Compensi incassati nel 2024 per prestazioni occasionali			
<input type="checkbox"/> Rimborsi ricevuti per Indennità a seguito infortunio (INAIL o altri Enti)			
<input type="checkbox"/> Criptovalute			
<input type="checkbox"/> Attività all'estero (immobili, conti correnti, libretti e conto depositi e attività finanziarie)			


PRINCIPALI TIPOLOGIE DI ONERI E SPESE - PAGATI NEL 2024

Il cliente dovrà consegnare la seguente documentazione.		
1. Contributi previdenziali e assistenziali obbligatori quali INPS Artigiani/Commercianti, contributi previdenziali obbligatori professionisti, <i>Geometri/Ingegneri</i> . <i>Lo Studio è in grado in autonomia di calcolare il totale dei contributi versati all'INPS tramite il controllo degli F24, mentre è obbligatorio <u>consegnare la dichiarazione riepilogativa dei versamenti in caso di appartenenza ad una cassa privata (es. Enpam, Cassa geometri, Inarcassa, ecc....)</u></i>	SI	NO
2. Eventuali Spese per Ristrutturazioni Edilizie, interventi Antisismici, Sistemazione del verde, Risparmio energetico/Schermature solari, Acquisto di Mobili o grandi elettrodomestici, Superbonus110%. <i>Consegnare titoli abilitativi, fatture, bonifici specifici ed eventuale certificazione ENEA, eventuale documentazione in caso di sconto sul corrispettivo / cessione del credito).</i> Tali spese non sono detraibili se si hanno solo redditi in regime forfettario, ma essendo delle detrazioni che durano più anni, valutiamo prudenzialmente recuperare fin da subito la documentazione, perché eventuali modifiche future di regime fiscale potrebbero dare diritto alla detrazione.	SI	NO
3. Eventuali Aiuti di stato corrisposti non soggetti a tassazione (ad esempio: bonus per partecipazione a bandi, bonus alimentari, buoni spesa, ecc...). Qualora abbiate usufruito di particolari forme di sostegno, diverse da quelle sopra indicate, e siate nel dubbio che abbiano o meno rilevanza fiscale, potete allegare la documentazione per ulteriore e più specifica verifica.	SI	NO

TERMINI PAGAMENTO IMPOSTE E CONTRIBUTI DA DICHIARAZIONE REDDITI - OPZIONE PER TERMINE VERSAMENTO

pagamento al 30.06.2025 (nessuna maggiorazione)	rate(*)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Firma _____
Il termine per la consegna della documentazione è il 31.03.2025						
pagamento al 31.07.2025 (con maggiorazione dello 0,4%)	rate(*)	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Firma _____
Il termine per la consegna della documentazione è il 05.05.2025						

(*) Saldo e l'acconto imposte possono essere versate a rate con termine fissato al 16 di ogni mese fino a dicembre

La documentazione può essere consegnata con una delle seguenti modalità:

- 1. DA PREFERIRE** Per ridurre i tempi e minimizzare il rischio di perdita di documenti si chiede di optare per l'invio della documentazione con **WeTransfer** (o altra procedura analoga) all'indirizzo aurora.borchiero@studiovalsecchi.eu.



2. È in ogni caso possibile trasmettere la documentazione a mezzo **mail all'indirizzo indicato**; in tal caso si chiede di **concentrare l'invio della documentazione in un'unica mail**. Sarete contattati per eventuali chiarimenti riguardo la documentazione inviata. *Segnaliamo che non assicuriamo l'inserimento della documentazione di eventuali mail inviate in corso d'anno senza riscontro di ricezione da parte dello Studio.*
3. **Consegna della documentazione cartacea attraverso il deposito presso la cassetta postale all'ingresso** (in questo caso chiediamo di anticipare una mail che avvisi della consegna). *È da preferire la consegna della documentazione in copia rispetto all'originale.* In caso di chiarimenti riguardo la documentazione, sarete contattati.
4. **Solo qualora vi siano situazioni particolari** da discutere insieme di persona, **incontro per la consegna della documentazione**, contattando preventivamente lo Studio per fissare un appuntamento.

In caso di eccessivi ritardi nella consegna della documentazione, lo studio sarà esonerato dalla responsabilità per il mancato rispetto delle scadenze e potrà applicare una maggiorazione fino al 15% dell'onorario pattuito.

Firma cliente _____

Per lo Studio Valsecchi & Associati
Aurora Borchiero
Roberta Pozzoni

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia **in caso di presentazione** della dichiarazione che **in caso di esonero**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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 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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) 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; **6** - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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.

CODICE FISCALE

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

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 COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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.

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

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

DA STACCARE

