

Riepilogo dati per assistenza fiscale

(compilare uno per ogni persona che richiede l'assistenza)

Nome e Cognome

Residenza

Data di variazione residenza ed indicazione della vecchia residenza se variata nell'anno 2023 o 24

Domicilio, se diverso dalla residenza

Data di variazione domicilio ed indicazione del vecchio domicilio

Tipo di dichiarazione richiesta:

Singola

Congiunta

Familiari a carico (reddito complessivo uguale o inferiore ad € 2.840,51)

Cognome Nome

Codice Fiscale

% detrazione

Destinazione 8 per mille dell'Irpef

- Stato (a scopi di interesse sociale o di carattere umanitario)
- Chiesa Cattolica (a scopi di carattere religioso o caritativo)
- Unione italiana delle Chiese Cristiane Avventiste del 7° giorno
- Assemblee di Dio in Italia
- Chiesa Evangelica Valdese
- Chiesa Evangelica Luterana in Italia
- Unione delle Comunità Ebraiche Italiane
- Sacra Arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
- Chiesa apostolica in Italia
- Unione Cristiana Evangelica Battista
- Unione Buddhista Italiana
- Unione Induista Italiana
- Istituto Buddhista Italiano Soka Gakkai

Destinazione 5 per mille dell'Irpef

- Sostegno del volontariato e delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute

eventuale codice fiscale del beneficiario

- Finanziamento della ricerca scientifica e della università

eventuale codice fiscale del beneficiario

- Finanziamento della ricerca sanitaria

eventuale codice fiscale del beneficiario

- Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

eventuale codice fiscale del beneficiario

- Sostegno alle attività sociali svolte dal comune di residenza

eventuale codice fiscale del beneficiario

- Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal Coni a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

eventuale codice fiscale del beneficiario

Luogo e data _____

Firma _____

Destinazione 2 per mille dell'Irpef al partito politico

Il contribuente può destinare una quota pari al due per mille della propria imposta sul reddito a favore di uno dei partiti politici iscritti nella seconda sezione del registro di cui all'art. 4 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 febbraio 2014, n. 13 e il cui elenco è trasmesso all'Agenzia delle Entrate dalla "Commissione di garanzia degli statuti e per la trasparenza e il controllo dei rendiconti dei partiti politici".

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici destinatari della quota del due per mille dell'Irpef, il contribuente deve indicare di seguito la denominazione del partito e deve apporre la propria firma.

CODICE

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____, essendosi rivolto/a a UNISIN FALCRI-SILCEA-SINFUB per il servizio di assistenza fiscale relativo all'elaborazione del modello

730

UNICO

ISE

RED

ed avendo fornito a UNISIN FALCRI-SILCEA-SINFUB i miei dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003, dopo aver preso visione dell'informativa fornitami dal Caf relativa ai contenuti della sopra citata legge,

do il mio consenso

nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal Caf e più precisamente per la predisposizione e l'invio agli Uffici competenti, la conservazione dei dati contenuti sui modelli elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti

do il mio consenso

nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche o l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro servizi UNISIN FALCRI-SILCEA-SINFUB

do il mio consenso

nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali a UNISIN FALCRI-SILCEA-SINFUB ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate

do il mio consenso

nego il mio consenso

all'ottenimento, da parte di UNISIN FALCRI-SILCEA-SINFUB, della CU 2024 telematico trasmesso dal sostituto d'imposta.

Luogo e data _____

Firma _____