

STUDIO MATEMA DOTTORI COMMERCIALISTI

Lovato Dr. Maria – Marchezzo Dott. Filippo

Via Q. Sella n. 45/D - 36100 Vicenza (VI) - Cod. Fisc. e P.I.V.A.: 00905130241

Telefono: 0444/566227 - Fax: 0444/566282 - e-mail: studio@studiomatema.it

CIRCOLARE DICHIARAZIONE DEI REDDITI ANNO D'IMPOSTA 2020

Vi chiediamo di portare la documentazione sotto indicata **entro e non oltre il giorno 30.04.2021**

RISPETTANDO LE SEGUENTI ISTRUZIONI "COVID19" INDICATE:

- PER EVENTUALI **DUBBI** NELLA COMPILAZIONE CHIEDIAMO DI CONTATTARCI **PRIMA TELEFONICAMENTE** EVITANDO DI SOFFERMARSI IN STUDIO;
- MUNIRSI DI **MASCHERINA** PER CONSEGNARE LA DOCUMENTAZIONE IN STUDIO;
- SE PREFERITE POTETE INVIARCI IL TUTTO VIA **MAIL** (NEL CASO IN CUI I DOCUMENTI NON SIANO MOLTI).

Per la compilazione del MODELLO REDDITI 2021 sono necessari:

DATI ANAGRAFICI E FAMILIARI A CARICO:

- 1) Elenco delle **persone a carico** per l'anno 2020: **si prega di restituire il modulo allegato debitamente compilato e firmato per ogni singolo dichiarante**, ricordando che sono considerate a carico le persone con reddito complessivo inferiore a euro 2.840,51 (compresa l'eventuale rendita per l'abitazione principale e gli affitti percepiti in regime di cedolare secca) o a euro 4.000,00 se minori di 24 anni.
I figli possono essere a carico di entrambi i coniugi per il 50% oppure a carico del genitore che ha il reddito complessivo più elevato per il 100%.
- 2) **Persone decedute** nel 2020: certificato di morte e copia dichiarazione di successione, se presentata.
- 3) **Variazioni di indirizzo** anagrafico o di sede dell'attività.
- 4) **Matrimonio** del dichiarante nel 2020: data e dati anagrafici completi di codice fiscale del coniuge.

TERRENI E FABBRICATI

- 5) **Fabbricati e terreni**: affitti riscossi nel 2020, atti notarili di acquisto o vendita stipulati **anche dopo il 31/12/2020** con relativi dati catastali. Indicare per ogni immobile i canoni percepiti in regime di cedolare secca e quelli in regime normale, **si prega di restituire il modulo allegato debitamente compilato e firmato per ogni singolo dichiarante**. Per i contratti stipulati dal 01/01/2020, se non in nostro possesso, **allegare copia del contratto con le rispettive ricevute di registrazione.**

REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATO, PENSIONE, OCCASIONALI E ALTRI REDDITI

- 6) Certificazioni relative a retribuzioni o pensioni percepite nel 2020 dal dichiarante e dal coniuge: MOD. **CU 2021**.
- 7) Assegni versati al coniuge separato/divorziato, borse di studio percepite all'estero e indennità varie percepite nel corso del 2020;
- 8) Certificazione **utili e dividendi** percepiti nel 2020 e certificazioni attestanti le **ritenute d'acconto subite** e il contributo previdenziale eventualmente pagato.
- 9) **MOD. UNICO/QUADRO H** per redditi di partecipazioni in società di persone.
- 10) Documentazione relativa ad altri redditi percepiti (lavori occasionali, cessioni quote, plusvalenze, ...).
- 11) **Immobili e attività finanziarie detenute all'estero**: vedere prospetto allegato.

ONERI E SPESE

- 12) Mod. **F24** degli acconti **IRPEF** pagati entro il 30/11/2020 o 10/12/2020 (e, se ancora in Vostro possesso, quelli pagati nel mese di giugno 2020, luglio 2020 e nei mesi successivi in caso di versamento rateale).
- 13) **Dal 2020** è necessario **allegare** alla fattura/ricevuta il **pagamento "tracciato"** (Bonifico, POS, assegno,...) per le spese riportare nell'elenco seguente ad **esclusione** dell'acquisto di **medicinali** e **dispositivi medici** e delle **prestazioni sanitarie** rese dalle strutture pubbliche o private accreditate al SSN:
- a) **spese mediche e chirurgiche**, spese per acquisto **medicinali** risultanti da fattura o scontrino fiscale **parlante** della farmacia, **spese per ginnastica correttiva, riabilitazione e terapie termali** prescritte da ricetta medica; è detraibile solamente l'importo eccedente i 129,11 euro;
 - b) spese per acquisti di **sussidi** tecnici e informatici per soggetti con **DSA**;
 - c) fatture **spese sanitarie** e per **assistenza specifica** a familiari anche non a carico per la parte che non ha trovato capienza nel reddito del familiare;
 - d) fatture spese per **mezzi** necessari all'accompagnamento, al trasporto e al sollevamento di **portatori di handicap**;
 - e) **interessi passivi** su mutui per l'acquisto, la costruzione, la ristrutturazione e la manutenzione straordinaria di immobili specificando l'immobile (fornirci copia del mutuo);
 - f) Spese manutenzione e restauro per beni soggetti a regime vincolistico;
 - g) Ricevute delle spese per la frequenza relativa a **tutto il ciclo scolastico (materna, elementare, media e superiore) comprese spese gite, corsi di lingua, teatro ... , tasse universitarie**, erogazioni liberali a favore di istituti scolastici di ogni ordine e grado e spese per la **mensa scolastica**;
 - h) Spese per l'acquisto di abbonamenti al servizio di **trasporto pubblico** locale, regionale e interregionale nel limite massimo di euro **250,00**, acquisto monopattini/biciclette elettriche, servizio mobilità elettrica;
 - i) **spese funebri** (anche per non familiari) fino ad un massimo di euro 1.550,00 per decesso;
 - j) spese per **addetti all'assistenza personale** di persone non autosufficienti come da certificato medico fino ad un importo di euro 2.100,00;
 - k) spese per attività **sportive praticate** dai ragazzi dai 5 ai 18 anni nel limite di € 210,00;
 - l) **canone locazione** per studenti universitari fuori sede (la distanza tra il comune di residenza e il comune dell'università deve essere di almeno 100 km) nel limite di euro 2.633,00;
 - m) spese per erogazioni liberali di qualsiasi tipo, versate tramite mezzi tracciati (bonifico bancario/postale, bancomat, carta di credito, assegno...), a soggetti quali ad esempio: ONLUS, ASD, società di mutuo soccorso, associazioni di promozione sociale, attività culturali e artistiche, stato, regioni, enti locali,...
 - n) fatture **spese veterinarie** per l'importo complessivo che eccede € 129,11, fino a € 500,00;
 - o) **contributi volontari e per riscatto anni di laurea** versati per sé e per i familiari a carico;
 - p) spese per frequenza di **asili nido** fino a un massimo di euro 632,00 per ogni figlio se non si è beneficiato del "bonus nido" nello stesso anno;
 - q) **assicurazioni** contro il rischio di **eventi calamitosi** su immobili ad uso abitativo;
 - r) **assicurazione vita e infortuni** per sé e per i familiari a carico stipulati fino al 31.12.2000;
 - s) **assicurazioni** aventi per oggetto il rischio di **morte, invalidità** permanente superiore al 5% e di non autosufficienza nel compimento di atti quotidiani, stipulate dal 1 gennaio 2001;
- In questi casi farsi rilasciare dalla Compagnia Assicuratrice una dichiarazione attestante l'ammontare complessivo dei premi pagati nell'anno. **Non è più deducibile l'importo del SSN della polizza auto.***
- t) Canoni di leasing e di locazione (sia 3+2 che 4+4) pagati per l'abitazione principale;
 - u) Spese per l'**intermediazione immobiliare** per l'acquisto dell'abitazione principale;

- v) Cartelle delle **tasse relative ai consorzi** pagate nel 2020, prospetto contributi **INPS** o **Cassa di categoria (ENPAF, ENPAM, INARCASSA etc.)** e rispettivi versamenti effettuati nel 2020.
- w) contributi obbligatori a Vostro carico pagati per **colf, baby-sitter e badanti** fino ad un importo massimo di euro 1.549,37 (**chiedere al consulente l'importo effettivo a carico**);
- x) contributi versati a **forme pensionistiche complementari** e individuali;
- y) documentazione che ha consentito di beneficiare del "**bonus vacanze**" (fattura, ricevuta pagamento, valore detraibile indicato nell'applicazione "IO");

RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA, RISPARMIO ENERGETICO, BONUS VERDE, FACCIATE E ARREDO

- 14) Documentazione relativa alle spese di manutenzione, **ristrutturazione** e restauro di **immobili**, di **riqualificazione energetica**, "**sisma bonus**", "**bonus facciate**", "**110%**", di **sistemazione a verde** (realizzazione giardini, irrigazioni, ...) e di acquisto di **mobili** (es. letti, armadi, tavoli, apparecchi di illuminazione ...) e di **grandi elettrodomestici** (es. frigoriferi, congelatori, lavatrici, forni a microonde, ventilatori elettrici, ...) di classe non inferiore alla A+ (A per i forni) **destinati ad arredare un immobile oggetto di ristrutturazione** e spese per l'acquisto di **colonnine di ricarica per veicoli elettrici**.

SCELTA DESTINAZIONE 8, 5 E 2 PER MILLE

DICHIARANTE _____

- 15) Scelta per la destinazione dell'**8 per mille** (barrare la casella):

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Stato | <input type="checkbox"/> Chiesa Cattolica | <input type="checkbox"/> Unione Comunità Ebraiche |
| <input type="checkbox"/> Unione Chiese Cristiane 7° giorno | <input type="checkbox"/> Assemblee di Dio in Italia | <input type="checkbox"/> Chiesa Evangelica Luterana |
| <input type="checkbox"/> Unione Chiese Metodiste e Valdesi | <input type="checkbox"/> Ist. Buddhista It. Soka Gakkai | <input type="checkbox"/> Chiesa Apostolica in Italia |
| <input type="checkbox"/> Unione Cristiana Evangelica Battista | <input type="checkbox"/> Unione Buddhista Italiana | <input type="checkbox"/> Unione Induista Italiana |
| <input type="checkbox"/> Sacra Arc. Ort. Esarc. Europ. Merid. | | |

- 16) Scelta per la destinazione del **5 per mille**: indicare il codice fiscale dell'associazione scelta e il settore di appartenenza: C.F. _____

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Volontariato e ONLUS | <input type="checkbox"/> Ricerca sanitaria | <input type="checkbox"/> Ricerca scientifica e università |
| <input type="checkbox"/> Val. Beni culturali e paesagg. | <input type="checkbox"/> Ass. Sportive Dilettantistiche | <input type="checkbox"/> Enti gestori aree protette |
| <input type="checkbox"/> Attività sociali svolte dal comune di residenza (non serve il codice fiscale) | | |

- 17) Scelta per la destinazione del **2 per mille**: indicare il codice del partito politico/associazione culturale scelto (vedi tabella allegata): Codice Partito/Associazione culturale _____

Ringraziamo anticipatamente per la gentile collaborazione e con l'occasione salutiamo cordialmente.

Vicenza, 07 aprile 2021

Studio Matema Dottori Commercialisti

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione familiari a carico

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara per l'anno di imposta 2020 di avere a proprio carico i seguenti familiari:

Nome	Cognome	Tipo <i>Figlio</i> <i>Coniuge</i> <i>Altro</i>	Codice Fiscale	Mesi a carico	Reddito complessivo	Percentuale a proprio carico
			CF			50% [] 100% []
			CF			50% [] 100% []
			CF			50% [] 100% []
			CF			50% [] 100% []
			CF			50% [] 100% []

e/oppure

nel rispetto delle condizioni previste dall'art. 12 c. 1 lett. c) del T.U.I.R., di concedere all'altro genitore sig/sig.ra _____ il diritto alla detrazione integrale (100%) per figli a carico.

NOTA BENE : I figli possono essere a carico di entrambi i coniugi per il 50% oppure per il 100% a carico del genitore che ha il reddito complessivo più elevato.

data _____ firma _____

MODELLO REDDITI 2021 – AUTOCERTIFICAZIONE AFFITTI RISCOSSI NELL'ANNO 2020

DICHIARANTE _____

Comune	Indirizzo	Inquilino	Dal	al	Contratto agevolato (S/N)	Canone mensile in regime ordinario *	Canone mensile in Cedolare Secca *

* Si prega di indicare il canone di affitto totale comprensivo della quota di eventuali cointestatari

data _____ firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto, _____ per la compilazione dei quadri RW e RM del modello Redditi 2021, relativo all'anno di imposta 2020, DICHIARA di non avere detenuto alcun immobile all'estero e di non aver detenuto alcuna attività finanziaria all'estero

Firma

.....

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto, _____ per la compilazione dei quadri RW e RM del modello Redditi 2021, relativo all'anno di imposta 2020, DICHIARA di avere detenuto i seguenti beni o attività:

Immobili

Stato estero	Costo di acquisto	Data acquisto	Quota di proprietà	Valore catastale

Depositi, c/c bancari, titoli, obbligazioni e altre attività finanziarie

Stato estero	Descrizione	Quota di proprietà	Valore al 01/01/2019	Valore al 31/12/2019

Firma

PARTITI POLITICI AMMESSI AL BENEFICIO DELLA DESTINAZIONE VOLONTARIA
DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

PARTITO POLITICO	CODICE
Alternativa Popolare	Z39
Articolo 1 - Movimento Democratico e Progressista	Z40
Azione	S48
Cambiamo!	S49
Centro Democratico	A10
Democrazia Solidale - Demo S.	A41
Federazione dei Verdi	B30
Fratelli d'Italia – Alleanza Nazionale	C12
IDEA – Identità e Azione	C35
Italia dei Valori	C31
Italia Viva	C46
Lega Nord per l'Indipendenza della Padania	D13
Lega per Salvini Premier	D43
Movimento Associativo Italiani all'Estero	E14
Movimento Politico Forza Italia	F15
Movimento La Puglia in Più	E32
Noi con l'Italia	E50
Partito della Rifondazione Comunista – Sinistra Europea	L19
Partito Democratico	M20
Partito Socialista Italiano	R22
+ Europa	R45
Possibile	S36
Radicali Italiani	S47
Sinistra Italiana	T44
Stella Alpina	U37
Südtiroler Volkspartei	W26
Union Valdôtaine	Y27
UDC - unione di centro	Y29
Unione per il Trentino	Z28
Unione Sudamericana Emigrati Italiani	Z38