

DICHIARAZIONE DEI REDDITI 2020
ANNO DI RIFERIMENTO 2019
SERVIZIO ASSOCAAF SPA

Si segnala che nello spirito di supportare tutti i Soci all'espletamento della dichiarazione dei redditi anno 2020 oltre alla tradizionale convenzione con le ACLI abbiamo stipulato una convenzione con **Assocaaf SPA** che garantirebbe il servizio su tutto il territorio dove risiedono i nostri associati.

Assocaaf SPA fornisce i propri servizi di assistenza fiscale a tariffe convenzionate.

Per il servizio oggetto della presente convenzione esiste una regolare copertura assicurativa per tutte le tipologie di errore imputabile alla stessa Assocaaf SPA.

I SERVIZI COMPRESI NELLA PRESENTE CONVENZIONE SONO:

1. Consulenza e compilazione dichiarazione dei redditi Mod. 730;
2. Consulenza e compilazione dichiarazione dei redditi Mod. Redditi (ex Unico) PF;
3. Consulenza su adempimenti nuova IMU;
4. Elaborazione ISEE e servizi correlati;
5. Redazione Mod. Red/Invciv.

Insieme in a2a intende usufruire per sé e per i propri Associati dei predetti servizi.

1 - Consulenza e compilazione dichiarazione dei redditi Mod. 730

Il servizio prevede la consulenza, l'elaborazione e la stampa della dichiarazione dei redditi tramite modello 730/2020 - redditi 2019 con comunicazione al contribuente del risultato contabile.

2 - Consulenza e compilazione dichiarazione dei redditi Mod. Redditi (ex Unico) PF

Il servizio prevede la consulenza, l'elaborazione e la stampa del modello Unico Persone Fisiche con comunicazione al contribuente del risultato contabile.

3 - Adempimenti nuova IMU

Il servizio prevede il calcolo della nuova Imposta Municipale Unica (IMU) e la relativa compilazione del modello F24 di pagamento delle imposte, l'elaborazione di dichiarazione o Comunicazione ai fini IMU e il calcolo dei ravvedimenti operosi.

Le pratiche verranno elaborate e stampate su richiesta del contribuente, sulla base di appuntamenti fissati indipendentemente dalla predisposizione o meno della dichiarazione dei redditi da parte di Assocaaf.

I corrispettivi per i servizi ai punti 1), 2) e 3) vale a dire:

1. Consulenza e compilazione dichiarazione dei redditi Mod. 730;
2. Consulenza e compilazione dichiarazione dei redditi Mod. Redditi PF;
3. Consulenza su adempimenti nuova IMU;

sono i seguenti:

• per ogni dichiarazione 730 singola	euro	30,00;
• per ogni dichiarazione 730 congiunta	"	55,00;
• servizio di rettifica 730	"	20,00;
• dichiarazione integrative singola	"	25,00;
• dichiarazione integrative congiunta	"	35,00;
• elaborazione modello redditi	"	50,00;
• compilazione quadro RW	"	50,00;
• quadri aggiuntivi (AC-RM-RT)	"	30,00;
• consulenza su adempimenti contratti di locazione e comodato	"	100,00;
• registrazioni e adempimenti successivi	"	50,00;
• nuova IMU	"	5,00 per immobile;

- Contratti Colf-Badanti “ 300 primo anno; 180 successivi.

Gratuitamente saranno forniti i seguenti servizi:

4. Elaborazione ISEE e servizi correlati;
5. Redazione Mod. Red/Invciv.

COME ACCEDERE AL SERVIZIO FISCALE OFFERTO AI SOCI

I sopra evidenziati servizi dovranno essere prenotati dai Soci a partire dal **15/04/2020** (salvo nuove disposizioni in materia di coronavirus) telefonando direttamente alle sedi a loro più idonee (si allega elenco sedi Assocaaf convenzionate).

Per informazioni, è possibile telefonare al numero 02/48193232 o scrivere alla casella mail Assocaaf dedicata all'Associazione: insiemeina2a@serviziassocaaf.it

Il servizio è prioritariamente rivolto ai Soci effettivi e ai famigliari conviventi e ogni Socio può presentare un massimo di altre due dichiarazioni.

Corre obbligo ricordare che Assocaaf SPA deve acquisire copia della documentazione fornita pertanto occorre presentarsi con:

- copia del documento d'identità (in corso di validità) e codice fiscale;
- copia della dichiarazione dei redditi presentata lo scorso anno (730 o Modello Redditi 2019 per l'anno d'imposta 2018
- delega ad Assocaaf per l'accesso al precompilato dell'Agenzia delle Entrate ed alla CU Inps, firmata in originale dal pensionato richiedente
- CU INPS 2019 redditi 2018 (se già acquisita)
- gli scontrini di farmacia già fotocopiati;
- riepilogo dei rimborsi su spese mediche ricevute nel 2019;
- eventuali atti notarili del 2019 (compravendita/mutui) forniti in copia (altrimenti non è possibile procedere immediatamente con la scansione e si è costretti a sospendere la pratica);
- copie della documentazione relativa a tutti gli oneri detraibili o deducibili, come da istruzioni Assocaaf.

Qualche giorno prima dell'appuntamento, si richiede se possibile l'invio della delega ad Assocaaf, del documento d'identità e della dichiarazione presentata nel 2019 per email all'indirizzo delega@serviziassocaaf.it



Modello 730/2020 per anno 2019

TABELLA DEI CENTRI D'ASSISTENZA ASSOCAAF

Gentile Signora /Signore,

La informiamo che Assocaaf ha concordato con l'Associazione Insieme in A2A una particolare tariffa per gli associati che desiderassero avvalersi di un professionista per la compilazione della propria dichiarazione dei redditi 730/2020. Il servizio sarà disponibile, su appuntamento, presso uno dei Centri d'Assistenza Assocaaf presenti sul territorio nazionale, il cui elenco è qui di seguito riportato.

Il costo del servizio d'assistenza alla compilazione è di € 30,00 per dichiarazione singola e di € 55,00 per dichiarazione congiunta, tariffe comprensive degli oneri fiscali.

Il pagamento sarà effettuato dall'Associato all'atto dell'assistenza con emissione di fattura da parte di Assocaaf.

Regione	Pr	CAP	Comune	Indirizzo	Telefono
CAMPANIA	SA	84131	SALERNO	VIA SAN LEONARDO, 62/A	089.301644
EMILIA	BO	40124	BOLOGNA	VIA SAN DOMENICO, 4	051.330909
LAZIO	RM	00143	ROMA	VIA FRANCESCO DE SUPPÈ 24	06.5925140
LAZIO	RM	00197	ROMA	VIA M. MERCATI, 51	06.8082103
LAZIO	RM	00182	ROMA	VIA TARANTO, 21	06.7000959
LIGURIA	GE	16121	GENOVA	VIA PALMARIA, 9 INT. 4	010.566516
LOMBARDIA	BS	25015	DESENZANO DEL GARDA	VIA MAZZINI, 29	030.9143347
LOMBARDIA	CO	22063	CANTU'	VIA CARCANO, 18	031.7073661
LOMBARDIA	CO	22012	CERNOBBIO	VIALE MATTEOTTI, 39	031.341184
LOMBARDIA	CO	22100	COMO	VIA SAN MARTINO, 5/A	031.3789025
LOMBARDIA	CO	22036	ERBA	C.SO XXV APRILE, 74/A	031.647811
LOMBARDIA	CO	22036	ERBA	C.SO XXV APRILE, 74/B	031.5478018
LOMBARDIA	MB	20900	MONZA	VIA C. PRINA, 24	039.2320076
LOMBARDIA	MI	20092	CINISELLO BALSAMO	PIAZZA GRAMSCI, 2	331.9436954
LOMBARDIA	MI	20125	MILANO	VIA CAGLIERO 17	02.45470456
LOMBARDIA	MI	20123	MILANO	PIAZZA DIAZ, 6	02.58436896
LOMBARDIA	MI	20146	MILANO	VIA G. FRUA, 16	02.48193232
LOMBARDIA	MI	20135	MILANO	VIALE ISONZO, 16	02.5516309
LOMBARDIA	MI	20124	MILANO	VIA G.P. PALESTRINA, 6	02.97070511
LOMBARDIA	MI	20015	PARABIAGO	PIAZZA MAGGIOLINI, 34	0331.495063
LOMBARDIA	MI	20017	RHO	C.SO EUROPA, 161	02.9308776
LOMBARDIA	VA	21047	SARONNO	VIA GARIBALDI, 43	02.96248272
MOLISE	CB	86039	TERMOLI	VIA MARATONA, 7	0875.705288
PIEMONTE	TO	10137	TORINO	VIA SAN MARINO, 55	011.359004
PIEMONTE	VB	28883	GRAVELLONA TOCE	VIA PRIVATA PARIANI, 31	0323. 848922
PUGLIA	BA	70032	BITONTO	VIA PIAVE 47	080.3713314
SARDEGNA	CA	09131	CAGLIARI	VIA MACHIAVELLI, 87/A	070.4521073
TOSCANA	PI	56100	PISA	VIA ISOLA DI VULCANO, 10	050.960521
VENETO	PD	35030	SARMEOLA DI RUBANO	VIA LIGURIA, 24	049.634940
VENETO	VR	37134	VERONA	VIA PALAZZINA, 224	045.8265091

DELEGA DEL CONTRIBUENTE (PENSIONATO INPS)

Io sottoscritto: Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale: _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Pv. _____ Via _____ n. _____
c.a.p. _____ Tel. _____ Cell. _____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE (DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE) O EREDE DI:

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale: _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ Pv. _____ Via _____ n. _____

CONFERISCO DELEGA NON CONFERISCO DELEGA REVOCO DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale (CAF) ASSOCAAF S.P.A.
Piazza Diaz 6 - 20123 Milano - codice fiscale: 01154010399 - partita Iva: 10896040150
Albo Caf Agenzia Entrate: n.30 Caf dipendenti
Codice fiscale del Responsabile Assistenza Fiscale del CAF: LGNBRR67B50F205V

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta

Sono consapevole di poter revocare in qualsiasi momento tale autorizzazione.

Luogo e data _____ Firma (per esteso e leggibile) _____

AUTORIZZO il Centro di assistenza fiscale (CAF) ASSOCAAF S.P.A.

Ad ottenere direttamente dall'I.N.P.S. la Certificazione Unica (CU) che mi riguarda, relativa all'anno d'imposta

per gli usi consentiti dalla legge. Sono consapevole di poter revocare in qualsiasi momento tale autorizzazione.

Luogo e data _____ Firma (per esteso e leggibile) _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto, acquisite le informative sul trattamento dei dati personali fornite dal titolare del trattamento (retro del modulo), presto il consenso al trattamento dei miei dati personali anche sensibili nei limiti delle operazioni necessarie all'espletamento delle deleghe conferite

Luogo e data _____ Firma (per esteso e leggibile) _____

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante:

Tipo: _____ Numero: _____ Scadenza: _____

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni)

Da allegare al modello 730 accompagnata da fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, pena invalidità

Io sottoscritto: Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da una falsa dichiarazione, sotto la mia responsabilità

DICHIO

(barare la casella della fattispecie che si vuole autocertificare):

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | FAMILIARI A CARICO | Che i familiari indicati a mio carico nel modello 730, hanno posseduto, lo scorso anno, un reddito complessivo inferiore a € 4.000 (se di età non superiore a 24 anni) o a € 2.840,51 (se di età superiore a 24 anni). |
| <input type="checkbox"/> | DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO AL 100% | Che sono il genitore con il reddito complessivo più elevato e che l'altro genitore indicherà "0" ("zero") come percentuale di detrazione. |
| <input type="checkbox"/> | SPESE SANITARIE (E1) | Che le spese sanitarie indicate al rigo E1 non sono state oggetto di rimborso o pagamento diretto da parte della cassa sanitaria. |
| <input type="checkbox"/> | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (E2) | Che le spese sanitarie indicate al rigo E2 sono relative a patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria, sostenuta per conto di familiari non fiscalmente a carico che non trova capienza nell'imposta da questi dovuta. |
| <input type="checkbox"/> | DISABILI (E3-E4-E5-E25-E8cod.38) | Di essere, sulla base del riconoscimento da parte della Commissione medica pubblica, un soggetto portatore di handicap, ex art.3 L. 05/02/1992 n.104. |
| <input type="checkbox"/> | DISABILI (E4) | Di essere, sulla base del riconoscimento da parte di una Commissione medica pubblica, un soggetto con ridotte o impedito capacità motorie e che (nei casi necessari) sulla carta di circolazione del veicolo sono indicati gli adattamenti sottoposti a collaudo dagli uffici competenti. |
| <input type="checkbox"/> | RISTRUTTURAZIONI e SPESE DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA (E41 - E43 e E61 - E62) | Che gli immobili per cui richiedo le detrazioni per le spese di ristrutturazione edilizia e/o per le spese di riqualificazione energetica sono tuttora di mia proprietà, oppure in caso di vendita, di aver formalizzato nell'atto il <u>NON</u> trasferimento della detrazione all'acquirente. |
| <input type="checkbox"/> | TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA PER LAVORO (E72) | Di essere lavoratore dipendente e di avere trasferito la residenza nel comune di lavoro nei tre anni antecedenti la richiesta della detrazione. |
| <input type="checkbox"/> | IMMOBILI LOCATI DA GIOVANI TRA 20 E 30 ANNI D'ETA' (E71 COD.3) | Che l'unità immobiliare locata non è destinata ad abitazione principale dei genitori o di affidatari. |
| <input type="checkbox"/> | WELFARE AZIENDALE | Che i documenti consegnati relativi ad oneri portati in detrazione o deduzione si riferiscono tutti a spese da me sostenute e non rimborsate dal datore di lavoro. |

Dichiaro inoltre che i documenti (come da 730-2) consegnati, in copia, per la verifica dei dati esposti nella dichiarazione sono conformi agli originali in mio possesso.

RICHIEDO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

(barare la casella della voce che interessa):

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | di poter rateizzare il debito Irpef/Cedolare secca per un numero di rate pari a _____ (tra 2 e 5) | |
| <input type="checkbox"/> | di non trattenere gli acconti Irpef | <input type="checkbox"/> di non trattenere gli acconti Addizionale comunale Irpef |
| <input type="checkbox"/> | di versare gli acconti Irpef in misura inferiore al dovuto per un un importo di: _____ | |
| <input type="checkbox"/> | di versare gli acconti Add. comunale Irpef in misura inferiore al dovuto per un un importo di: _____ | |
| <input type="checkbox"/> | di non trattenere gli acconti per la Cedolare secca | |
| <input type="checkbox"/> | di versare gli acconti per la Cedolare secca in misura inferiore al dovuto per un un importo di: _____ | |

Io sottoscritto sono a conoscenza del fatto che: in caso di pagamenti di acconti Irpef/Cedolare secca inferiori a quanto effettivamente dovuto, incorro nella sanzione pari al 30% del mancato versamento e in caso di rateizzazione del debito sarà trattenuto, a titolo di interesse, lo 0,33% mensile.

Atteso che i dati saranno trattati in ottemperanza al Regolamento UE 2016/679 e al DL 196/03 modificato dal DL 101/2018, con riferimento all'informativa disponibile sul sito www.associaaf.it, con la sottoscrizione della presente esprimo il consenso al trattamento anche per l'eventuale trasmissione a soggetti terzi per l'elaborazione dei modelli ed altre fasi del servizio.

In fede

Data _____ Firma del contribuente _____

Modello 730/2020 per anno 2019

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PER L'ASSISTENZA FISCALE (da consegnare in copia perché sarà trattenuta dal CAF)

SERVIZI PER I CONTRIBUENTI

Assistenza fiscale 730
- compilazione della
dichiarazione
- dichiarazione integrativa

ISEE / RED / INCVI

Redditi P.F. ex Unico
- compilazione della
dichiarazione
- quadri aggiuntivi
- trasmissione telematica
- dichiarazione integrativa
- ravvedimento operoso

IMU / TASI

- F24 per acconto e saldo
- dichiarazione

Contratti di locazione

- registrazione
- consulenza

Successioni

- successioni legittime
- vulture catastali immobili

Espatriati

- consulenza
- dichiarazioni per recupero
del credito d'imposta

Impatriati (ex "rientro cervelli")

- consulenza
- dichiarazioni per recupero
del credito d'imposta

Colf-Badanti:

- Assunzione, chimera
- Cedolini e Certificazione
Unica
- Adempimenti obbligatori

Per informazioni, scrivi a
info@serviziassocaaf.it

1. Documento d'identità valido (del dichiarante e del coniuge per dichiarazione congiunta)
2. Tessera sanitaria per il Codice Fiscale (del dichiarante, del coniuge e dei familiari a carico)
3. Delega per l'accesso alla dichiarazione dei redditi precompilata dell'Agenzia delle Entrate (del dichiarante e del coniuge per dichiarazione congiunta)
4. Ultima dichiarazione dei redditi: 730 o Modello Redditi (ex Unico) 2019, anno d'imposta 2018, solo se presentata ad altro CAF/professionista o ad altra sede Assocaaf (per Modello Redditi allegare anche la ricevuta di presentazione della dichiarazione)
5. Rendite catastali di immobili e redditi di terreni acquisiti nel 2019 (da rogito o visura catasto)
6. Contratto di locazione stipulato ai sensi della L. 431/1998
7. Contratti di locazione uso abitazione stipulati in regime di cedolare secca
8. Certificazioni Locazioni brevi
9. Contratti di locazione "convenzionali" (vedi istruzioni Assocaaf "Come si documentano le spese")
10. CU-Certificazione Unica 2020 dei redditi da lavoro dipendente e/o da pensione e/o autonomo non professionale (ex Modello CUD)
11. Certificazioni di redditi soggetti a tassazione separata
12. Certificazioni utili percepiti nel 2019
13. Rimborsi ricevuti nell'anno 2019 relativi a oneri detraibili o dedotti in anni precedenti
14. Attestati di versamento degli acconti: IRPEF, Addizionali e Cedolare Secca, pagati nell'anno 2019 con Modello F24
15. Oneri detraibili e deducibili, propri e dei familiari a carico (vedere istruzioni Assocaaf "Come si documentano le spese" e istruzioni ministeriali). Alcuni esempi:
 - a. Spese mediche, per prestazioni mediche generiche e specialistiche e per medicinali (allegare alle fatture eventuali prospetti di rimborso delle casse sanitarie)
 - b. Mutui: certificazioni bancarie relative al pagamento delle rate nell'anno 2019, rogito di acquisto e contratto di mutuo
 - c. Assicurazioni sulla vita: certificazioni rilasciate dalle compagnie assicuratrici
 - d. Contributi previdenziali volontari: quietanze delle singole rate e certificazione dell'Ente previdenziale
 - e. Documentazione relativa a interventi di recupero del patrimonio edilizio (e dati catastali dell'immobile), per le spese sostenute nel 2019; in caso di prima presentazione ad Assocaaf, è necessario allegare la documentazione per tutte le annualità per cui si chiede il beneficio
 - f. Documentazione relativa a interventi di risparmio energetico (e dati catastali dell'immobile), per le spese sostenute nel 2019; in caso di prima presentazione ad Assocaaf, è necessario allegare la documentazione per tutte le annualità per cui si chiede il beneficio.

Scarica le istruzioni ministeriali, la modulistica e le istruzioni Assocaaf
dalla sezione "Documenti" del sito www.serviziassocaaf.it

Per consentire ad Assocaaf l'accesso ai dati del Precompilato Agenzia delle Entrate,
è necessario allegare delega firmata dall'interessato e fotocopia del documento d'identità
(due deleghe, del dichiarante e del coniuge, in caso di dichiarazione congiunta)

**Si può autocertificare SOLO il rispetto delle condizioni
di detraibilità o deducibilità di un onere, NON la spesa sostenuta.**

Per suggerimenti o segnalazioni è disponibile la casella e-mail: relazionicienti@assocaaf.it