

# CENTRO ASSISTENZA FISCALE UIL

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

## 730/2025

DICHIARANTE

SEDE DI LAVORO: Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

COGNOME _____		NOME _____	
AZIENDA _____	TEL.UFF. _____	CELL. _____	
E-MAIL _____			
<input type="checkbox"/> ISCRITTO			
FAMILIARE DI ISCRITTO (indicare il nome dell'iscritto) _____			
(indicare la parentela con iscritto) _____			
<input type="checkbox"/> ESODATO			
<input type="checkbox"/> ASSICURATIVI		<input type="checkbox"/> ESATTORIALI	
COMUNE RES. _____		VIA _____	N. _____
DOMICILIO FISCALE al 01/01/2024 _____			
al 01/01/2025 _____			
Data variazione residenza _____			
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"/>	

**Sono fiscalmente a carico i figli/familiari, con più di 24 anni, con reddito non superiore a euro a euro 2.840,51 annui lordi. I figli di età inferiore a 24 anni il limite di reddito è di 4.000 euro lordi.**

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%.

Figlio/ Familiare	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Percentuale a carico			Figlio disabile
			<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 100%	Si No
			<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 100%	Si No
			<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 100%	Si No
			<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 100%	Si No

NB/ Allegare certificazione rilasciata da Enti competenti se trattasi di soggetto riconosciuto secondo L. 104

**Obbligatorio**

Indicare i dati del **SOSTITUTO D'IMPOSTA** da **LUGLIO 2025**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_ COD.FISC./PARTITA IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**Il 730 può essere elaborato anche SENZA sostituto d'imposta:**

in tal caso barrare la seguente casella

## REDDITI DEI TERRENI

Inserimento NUOVE ACQUISIZIONI TERRENI. Per acquisti/eredità e cessioni nell'anno 2024 indicare le date o allegare i rogiti/successioni.

<b>REDDITO DOMINICALE</b>	<b>TITOLO*</b>	<b>REDDITO AGRARIO</b>	<b>POSSESSO</b>		<b>CANONE DI AFFITTO</b>
€ _____		€ _____	giorni	%	€ _____
<b>COMUNE</b> dove è situato il terreno: _____					
<b>AREA EDIFICABILE</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>VALORE</b> area edificabile € _____			
<b>Data acquisizione</b> _____			<b>Data cessione</b> _____		

\***TITOLO** = 1-Proprietario 2- Affitto in regime legale 3-Affitto libero 4-Conducente o affittuario 5-socio di società semplice 6-Partecipante impresa familiare agricola diverso dal titolare 7-Titolare impresa agricola individuale non in forma d'impresa familiare 10- Socio di società semplice in relazione al reddito dominicale non imponibile ai fini Irpef attribuito dalla società

## REDDITI DEI FABBRICATI

Controlla i dati dei tuoi fabbricati in nostro possesso nel 730 precedente e comunica eventuali variazioni. - Per vendite o acquisti indicare le date o allegare i rogiti. - Per i fabbricati locati provvedere a comunicare sempre la variazione del contratto se avvenuta nel 2024 con gli estremi di registrazione. **RICORDIAMO che il canone deve essere indicato al lordo.** - Per fabbricati storico/artistico comunicarlo nelle note sottostanti.

**Barrare la presente casella se i dati dei fabbricati sono TUTTI INVARIATI RISPETTO AL 730 2024**

Barrare la casella DATI INVARIATI o, indicare nel rigo sottostante le variazioni o i nuovi FABBRICATI:

Nr. d'ordine	Categoria catastale	Rendita catastale	Utilizzo *	possesso		Canone percepito LORDO	OPZIONE CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI °°
				giorni	%			
Fabbricato n.1						€ _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Comune</b>				<b>Indirizzo</b>				
<b>Data acquisizione</b> _____				<b>Data cessione</b> _____				
Fabbricato n.2						€ _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>Comune</b>				<b>Indirizzo</b>				
<b>Data acquisizione</b> _____				<b>Data cessione</b> _____				

\* = **UTILIZZO:** 1-Abitazione principale (dove si dimora abitualmente) 2-Immobile a disposizione (vuoto, non locato e abitato) 3-Unità locata (canone libero) 4-Unità locata ad equo canone 5-Pertinenze dell'abitazione principale (garage, cantine, ecc...) 8-Unità immobiliari locata a canone "convenzionale" (articolo 2 comma 3 e articolo 5 comma 2 Legge 431/98) 9-Altre unità immobiliari (che non rientrano nelle altre voci elencate) 10-se l'immobile è abitazione o pertinenza data in uso gratuito a familiare con residenza nell'immobile 11- abitazione principale parzialmente locata con contratto libero 12-abitazione principale parzialmente locata con contratto a canone convenzionale 14 o 15-immobile locato situato nella regione Abruzzo 16 o 17- reddito di fabbricati attribuito da società semplici

°° = **CASI PARTICOLARI:** Descrivere eventuali situazioni particolari del fabbricato (ad esempio: fabbricati distrutti o inagibili a seguito di eventi sismici, unità immobiliare per la quale non sono stati percepiti [in tutto o in parte] i canoni di locazione e il procedimento di convalida di sfratto per morosità si è concluso entro il termine di presentazione della dichiarazione dei redditi, se l'immobile è posseduto in comproprietà ed è dato in locazione soltanto da uno o più comproprietari per la propria quota).

**LOCAZIONI BREVI:** in presenza di immobili LOCATI PER PERIODI INFERIORI AI 30 GIORNI, locati in modo diretto o tramite intermediari, è prevista per il 2024 una tassazione a cedolare secca, pari a:  
21% in presenza di 1 solo immobile locato  
26% per i successivi immobili locati e per un massimo di 4 (altrimenti si configura attività d'impresa)

E' pertanto **OBBLIGATORIO** fornire il CIN (Codice Identificativo Nazionale) che deve essere riportato nel Quadro B

**TUTTI I DOCUMENTI SONO DA INVIARE IN FOTOCOPIA**  
**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE E CONSEGNARE IN COPIA (barrare con "X" se presenti)**

<input type="checkbox"/>	CU 2025 redditi 2024 N. copie _____	(Allegare TUTTE le pagine della CU)
<input type="checkbox"/>	ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2024 (versati con Mod. F24)	
<input type="checkbox"/>	nr. _____	Redditi di lavoro dipendente ed equiparati (esempio: Disoccupazione, CoCoCo, CocoPro, ecc.)
<input type="checkbox"/>	nr. _____	Pensione

**DICHIARAZIONE O SENTENZA DI SEPARAZIONE:**

- Assegni periodici **percepiti** dal coniuge separato (esclusi quelli destinati al mantenimento dei figli)
- Assegni periodici **versati** all'ex coniuge separato (esclusi quelli destinati al mantenimento dei figli)  
è obbligatorio indicare il C.F. del coniuge al quale sono corrisposti gli assegni periodici - C.F. \_\_\_\_\_; inoltre allegare la sentenza e tutta la documentazione relativa ai versamenti;

**QUADRO D**

<input type="checkbox"/>	nr. _____	Lavoro Autonomo Occasionale
<input type="checkbox"/>	nr. _____	Proventi erogati da GSE

**QUADRO E - ONERI DETRAIBILI al 19%**

**Novità: per coloro che sono titolari di reddito superiore a 50.000 euro, è prevista una riduzione di 260 euro dell'ammontare della detrazione (con esclusione di quanto derivante dalle spese mediche)**

<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE MEDICHE (franchigia di 129,11 €) Tutti gli scontrini con o senza ricetta per essere detraibili devono riportare il codice fiscale del contribuente, la natura, qualità e quantità dei prodotti acquistati. Per i dispositivi medici attenzione devono riportare la dicitura e il marchio "CE". <b>Parafarmaci e integratori non sono detraibili.</b>
<input type="checkbox"/>	nr. _____	Spese sostenute per mezzi necessari per l'accompagnamento, la deambulazione, la locomozione, il sollevamento e quelle per sussidi tecnici ed informatici rivolti a facilitare l'autosufficienza e l'integrazione dei portatori di handicap (allegare riconoscimento L.104 o altra certificazione rilasciata da altre commissioni mediche pubbliche e prescrizione medica);
<input type="checkbox"/>	nr. _____	Spese sostenute per l'acquisto di motoveicoli e autoveicoli adattati per i portatori di handicap e per il trasporto di non vedenti e sordomuti (allegare riconoscimento L.104 altra certificazione rilasciata da altre commissioni mediche pubbliche e prescrizione medica);
<input type="checkbox"/>	SPESE SANITARIE PER DISABILI (mezzi necessari all'accompagnamento, deambulazione, locomozione e sollevamento; sussidi tecnici e informatici che facilitano l'autosufficienza e l'integrazione);	
<input type="checkbox"/>	MUTUO ABITAZIONE PRINCIPALE: certificazione Interessi pagati nel 2024 (se nuovo allegare anche atti di acquisto e mutuo stipulati);	
<input type="checkbox"/>	nr. _____	ASSICURAZIONI VITA (stipulate entro il 31/12/2000 o aventi per oggetto il rischio morte e INFORTUNI per un massimo di 530 €);
<input type="checkbox"/>	nr. _____	ASSICURAZIONE eventi calamitosi;
<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE DI ISTRUZIONE universitaria e corsi di specializzazione presso istituti universitari);
<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE FUNEBRI (fino ad un massimo di 1.550 € per evento funebre) indipendentemente dall'esistenza di un vincolo di parentela;
<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE PRATICATE DAI RAGAZZI Fino ad un massimo di 210,00 € per ragazzo tra i 5 e 18 anni (allegare fattura, quietanza, ricevuta o bollettino postale o bancario dove devono risultare i dati del soggetto che ha reso la prestazione, la causale, l'attività sportiva esercitata, l'importo corrisposto, i dati anagrafici del praticante e il codice fiscale del soggetto che effettua il pagamento);
<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE PER ABBONAMENTO TRASPORTO PUBBLICO per un massimo di € 250;
<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE PER LA FREQUENZA DI ASILI NIDO con massimo di € 632,00 per figlio (vedere anche Autocertificazione pagina successiva: NON DETRABILE IN PRESENZA DI BONUS NIDO);
<input type="checkbox"/>	nr. _____	EROGAZIONI LIBERALI ONLUS i pagamenti devono avvenire attraverso c/c bancario o postale, carte di credito o assegni;
<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE VETERINARIE (franchigia di 129,11 €) fino ad un massimo di 550 euro;
<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE;
<input type="checkbox"/>	nr. _____	CONTRIBUTI alle società di mutuo soccorso (MBA, Focas...);
<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE per la frequenza di scuole musicali per ragazzi dai 5-18 anni (massimo 1.000 euro di spesa presentata con reddito complessivo fino a 36.000 euro);
<input type="checkbox"/>	nr. _____	CONTRATTO LOCAZIONE STUDENTI FUORI SEDE (per università a oltre 100 km dalla residenza);
<input type="checkbox"/>	nr. _____	SPESE PER LA FREQUENZA SCUOLE dell'infanzia, del primo ciclo di istruzione e della scuola secondaria di secondo grado per un importo annuo non superiore ad € 800,00 euro per alunno o studente. RICORDIAMO che non sono detraibili i libri di testo ed i centri estivi.
<input type="checkbox"/>	nr. _____	INVESTIMENTI FINANZIARI ed IMMOBILI POSSEDUTI ALL'ESTERO (allegare le imposte pagate all'estero)

### QUADRO E – ONERI DEDUCIBILI

- CONTRIBUTI PREV. E ASSISTENZIALI (individuale, come assicurazione INAIL casalinghe)
- CONTRIBUTI PREV. COLLABORATORI. DOMESTICI (allegare tutto il bollettino di versamento, con le specifiche)
- SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA SPECIFICA DEI PORTATORI DI HANDICAP;
- nr. \_\_\_\_\_ certificazioni versamenti individuali a PREVIDENZA COMPLEMENTARE;
- CONTRIBUTI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE
- ALTRI ONERI DEDUCIBILI (versamenti a ONLUS, ONG, consorzio bonifica...)

### QUADRO E - SPESE PER IL RECUPERO EDILIZIO 50%

- SPESE PER LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE:
  - a) Personali: fatture, bonifici, comunicazioni edilizie, autocertificazione di inizio lavori;
  - b) Condominiali: documenti inviati dall'amministratore con la certificazione dell'importo pagato detraibile dal singolo proprietario;
  - c) CILA o SCIA o altro documento rilasciato dal Comune (se richiesto);
  - d) Per le spese effettuate nel corso del 2024 allegare SEMPRE la visura dell'immobile oggetto dell'intervento;**N.B. Chi nel 2024 avesse ceduto il fabbricato sul quale erano presenti lavori di ristrutturazione DEVE comunicarlo in sede di presentazione della dichiarazione al fine di mantenere/trasferire le rate residue.**
- SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI BOX PERTINENZIALE
- COMUNICAZIONE ENEA e RICEVUTA TRASMISSIONE (CPID) PER PRATICA RISTRUTTURAZIONE
- PLUSVALENZA DA CESSIONI DI IMMOBILI OGGETTO DI SUPERBONUS: è prevista la possibilità di dichiarare nel modello 730 le plusvalenze realizzate da cessioni di immobili che hanno eseguito interventi di superbonus, conclusi da non più di 10 anni. Sono esclusi quelli acquisiti da successione o adibiti ad abitazione principale

### QUADRO E – SPESE PER L'ARREDO DI IMMOBILI RISTRUTTURATI

- SPESE PER L'ACQUISTO DI MOBILI E GRANDI ELETTRODOMESTICI destinati all'arredo di immobili ristrutturati – allegare: fatture, con la specifica della classe energetica dell'elettrodomestico, e bonifici o ricevute di avvenuta transazione per i pagamenti mediante carte di credito o di debito e documentazione di addebito sul conto corrente.

### QUADRO E – ALTRE DETRAZIONE

- FATTURE e BONIFICI A RISPARMIO ENERGETICO
- SCHEDE E RICEVUTA DI TRASMISSIONE TELEMATICA (CPID) ENEA

### QUADRO W

#### Investimenti e attività estere di natura finanziaria e patrimoniale detenute all'estero

- Estratti Conto esteri
- Certificazione investimenti esteri
- Immobili posseduti all'estero (con imposte pagate all'estero)

### QUADRO M

#### Redditi soggetti a tassazione separata e ad imposta sostitutiva Rivalutazione terreni

- Redditi soggetti a Tassazione Separata (Es.: oneri rimborsati nel 2024 già detratti nella dichiarazione dei redditi dello scorso anno). **Nel caso di rimborsi di spese mediche differite, è indispensabile allegare la documentazione rilasciata dalla Cassa sanitaria che riporti l'importo dei rimborsi effettuati per l'anno in corso e differiti dall'anno precedente**

### QUADRO T

#### Redditi derivanti dalle cessioni di partecipazione, obbligazioni e altri strumenti che generano plusvalenze di natura finanziaria

- Certificazione

### ALTRA DOCUMENTAZIONE / ANNOTAZIONI

.....  
.....

## AUTOCERTIFICAZIONI

### ALLEGARE FOTOCOPIA CARTA DI IDENTITA' VALIDA

Nel caso in cui le detrazioni per spese sanitarie, premi di assicurazione, frequenza corsi di istruzione secondaria e universitaria, contributi previdenziali e assistenziali relativi 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 \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a DICHIARA che, presentando per il 2024 spese per la frequenza Asilo Nido, **NON** ha richiesto in nessuna Sede il **BONUS NIDO** previsto dalla norma vigente, incompatibile con tale detrazione.

DICHIARANTE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### WELFARE AZIENDALE

I rimborsi ricevuti tramite Welfare sono sempre presenti nel modello CU 2025, anche se relativi a spese già presentate in anni precedenti.

Pertanto **per le detrazioni relative a spese scolastiche, università, trasporti e asili nido DEVONO essere esibite anche le spese presentate al Welfare Aziendale.**

### ACCONTI 2025

In sede di dichiarazione 730/2025, è possibile 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 730/2025 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: NUMERO RATE (MAX 5) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

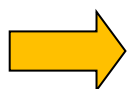
*In relazione alle previsioni di cui al D.Lgs. 196/2003, con la firma apposta su questo modello confermo di aver ricevuto la dovuta informativa attinente al trattamento dei miei dati personali e sensibili ed esprimo formalmente il mio consenso al trattamento degli stessi da parte dei soggetti abilitati, così come individuati nella citata informativa.*

**DICHIARO che i documenti consegnati in fotocopia, per la formazione del mod. 730 o per la compilazione del mod. Unico, SONO CONFORMI AGLI ORIGINALI IN MIO POSSESSO.**



FIRMA \_\_\_\_\_

*Si conferma, inoltre, 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.*



**L'invio del risultato contabile all'Agenzia delle Entrate avverrà SOLO con la restituzione del modello 730 firmato.**

