

Modello 730 integrativo

pagina n. di pagine

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HAI/HANNO CONSEGNATO IN DATA LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2026 PER I REDDITI 2025, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HAI/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA FISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐

NON SI IMPEGNA ☒

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE
ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

- ☐ Certificazione Unica 2026 redditi 2025 (ex CUD)
- ☐ Spese Mediche
- ☐ Ricevute Interessi Mutuo
- ☐ Spese di Istruzione: Tipologia _____
- ☐ Ricevute Assic. Vita/Infortuni
- ☐ Ricevute Spese Funebri
- ☐ Spese per Intermediazione Immobiliare
- ☐ Erogazioni ONLUS
- ☐ Spese Attività sportive
- ☐ Ricevute Asilo Nido figli < di 3 anni
- ☐ Spese per abbonamenti al mezzo di trasporto
- ☐ Spese per Addetti all'assistenza causa non autosufficienza
- ☐ Contributi Prev. Collaboratori Domestici
- ☐ Mantenimento Ex Coniuge - Sentenza Sep. C.F.
- ☐ Ricevute vers. a forme pensionistiche complementari
- ☐ Contratto affitto per detr. inquilini di alloggi adibiti ad abit. principale
- ☐ Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio, per misure antisismiche e bonus verde
- ☐ Acq. Mobili e grandi elettrodomestici classe non inferiore alla A+ (dal 6/6/13)
- ☐ Spese per interventi di risparmio energetico
- ☐ Ristrutturazione Superbonus 110%
- ☐ ALTRO _____

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO _____

FIRMA DEL CONTRIBUENTE _____