

Allegato a Infostudio
N. 28 del 20.04.2018
**CHECK LIST PRESENTAZIONE 730/2018. RACCOLTA E VERIFICHE DOCUMENTI
GISUTIFICATIVI**
Dati Contribuente

CODICE FISCALE _____

ANNOTAZIONI _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

Modello 730/2018¹
contribuente
data
luogo di nascita
Codice Fiscale
Residenza al 31/12/2017

730/2018

 senza sostituto d'imposta

 con allegazione del quadro K

 non congiunto

*In caso di 730/2017 congiunto compilare
i dati del coniuge del dichiarante*
 congiunto

Dati del coniuge
data
luogo di nascita
Codice Fiscale
*Residenza al
31/12/2017*
FAMIGLIARI A CARICO²

| Cognome e nome | Legame di parentela | Codice fiscale | % detrazione dichiarante ³ | % detrazione coniuge ⁴ | Reddito complessivo | Mesi a carico |
|----------------|---------------------|----------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|---------------|
| | | | | | | |

¹ In caso di 730 congiunto, compilare una check list per il contribuente dichiarante ed una per il coniuge del contribuente dichiarante

² Si ricorda che ai fini del carico fiscale dei famigliari, l'art. 12, TUIR, la detrazione per figli a carico spetta ai coniugi non legalmente ed effettivamente separati nella misura del 50% o previo accordo fra i due spetta al 100% a colui che ha il reddito più elevato.

⁴ Vedi nota precedente.

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Modello 730/2018
CHECK LIST

CHECK LIST DI CONTROLLO DEI REDDITI

| | |
|---|----------------------|
| Dati del sostituto d'imposta che provvederà ai conguagli fiscali⁵ | COGNOME _____ |
| | NOME _____ |
| | DENOMINAZIONE _____ |
| | CODICE FISCALE _____ |
| | INDIRIZZO _____ |
| | TELEFONO _____ |
| | FAX _____ |
| MAIL _____ | |

DA COMPILARE NEL CASO NON CI SIANO VARIAZIONI:

Il sottoscritto dichiara che la situazione dei **terreni** dichiarata lo scorso anno **NON è variata**. Si impegna a comunicare le eventuali variazioni che dovessero avvenire dopo la presente comunicazione.

Firma del cliente _____

Redditi dei terreni e fabbricati⁶

Il sottoscritto dichiara che la situazione dei **fabbricati** dichiarata lo scorso anno **NON è variata**. Si impegna a comunicare le eventuali variazioni che dovessero avvenire dopo la presente comunicazione.

Firma del cliente _____

DA COMPILARE NEL CASO DI VARIAZIONI:

1. ACQUISTI O VENDITE

| Cat. fabbricato o dati del terreno | Ubicazione | Acquisto/ Vendita | Immobile vincolato | Data | Allegato |
|------------------------------------|------------|---|--|------|---|
| | | <input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Vendita | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | | <input type="checkbox"/> Atto <input type="checkbox"/> certificato |

⁵ Si ricorda di indicare il soSTITUTO che provvederà ai conguagli fiscali nel periodo luglio-settembre 2018, il quale non è detto che debba coincidere con eventuali altri sostituti d'imposta che il contribuente ha avuto nell'anno 2017.

⁶ Da indicare rispettivamente nei quadri A e B

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|--------------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> Acquisto | <input type="checkbox"/> sì | | <input type="checkbox"/> Atto |
| | | <input type="checkbox"/> Vendita | <input type="checkbox"/> no | | <input type="checkbox"/> certificato |
| | | <input type="checkbox"/> Acquisto | <input type="checkbox"/> sì | | <input type="checkbox"/> Atto |
| | | <input type="checkbox"/> Vendita | <input type="checkbox"/> no | | <input type="checkbox"/> certificato |
| | | <input type="checkbox"/> Acquisto | <input type="checkbox"/> sì | | <input type="checkbox"/> Atto |
| | | <input type="checkbox"/> Vendita | <input type="checkbox"/> no | | <input type="checkbox"/> certificato |
| | | <input type="checkbox"/> Acquisto | <input type="checkbox"/> sì | | <input type="checkbox"/> Atto |
| | | <input type="checkbox"/> Vendita | <input type="checkbox"/> no | | <input type="checkbox"/> certificato |

2. CANONI DI LOCAZIONE (anche per locazioni brevi art.4 D.L. 50/2017 e ss.mm.ii)

| Dati fabbricato o terreno / ubicazione e note varie | Canone annuo/corrispettivo lordo | Canone convenzionale | Immobile vincolato | Cedolare secca | Cedolare secca-locazioni brevi |
|---|----------------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------------|
| | Euro _____,00 | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Euro _____,00 | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Euro _____,00 | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Euro _____,00 | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Estremi del contratto⁷:

data di registrazione _____

serie _____

n. _____

codice ufficio _____

Codice identificativo del contratto⁸:

Redditi di lavoro dipendente, assimilati e diversi⁹

- n. _____ mod. CU a seguito di lavoro dipendente o assimilato, pensione;
- bonus Irpef ricevuto nel corso del 2017;
- indennità di maternità, mobilità, disoccupazione, malattia, infortunio (anche Inail);
- assegni dal coniuge separato o divorziato, con esclusione di quelli destinati al mantenimento dei figli, con evidenze contabili o estratti conto in cui venga provato l'addebito; documentazione relativa all'assegno di mantenimento all'ex coniuge (atti tribunale, quietanze, ecc.)¹⁰;
- indennità e assegni percepiti per cariche pubbliche (consiglieri comunali, provinciali, ecc.);
- documentazione inerente prestazioni occasionali, cessioni di quote, plusvalenze su titoli, ecc.;
- n. _____ certificazioni dei redditi di partecipazione in società semplici, Snc, Sas, Srl trasparenti;
- n. _____ certificati degli utili percepiti da società;
- n. _____ certificazioni inerenti le ritenute d'acconto subite;
- indennità per la perdita dell'avviamento corrisposte al conduttore per disposizione di legge a seguito di cessazione della locazione di immobili adibiti ad usi diversi da quello di abitazione.
- Redditi diversi locazioni brevi (locazione da immobile in comodato o sublocazione)

⁷ I dati relativi agli estremi del contratto e al codice identificativo del contratto sono fra loro alternativi e si compilano nel solo caso di opzione alla cedolare secca

⁸ Tale dato, confronta con nota precedente, è stato inserito con decorrenza anno d'imposta 2016.

| SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE | | | | | | | | |
|--|---------|--|-------|----------------------|----------------|--|----------------------------------|--|
| N. rigo Sezione I | Mod. n. | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO | | | CODICE UFFICIO | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG | ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IORMU |
| | | DATA | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | | | | |
| B11 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

⁹ Tali redditi vanno indicati rispettivamente nei quadri C, D ed E

¹⁰ Si ricorda che per tale tipologia di reddito può essere presentato il modello 730 senza sostituto d'imposta

ATTENZIONE: RICHIEDERE SE E' STATO EFFETTUATO IL CONGUAGLIO PER LA PRESENZA DI PIU' CU.

PRINCIPALI ONERI DETRAIBILI E DEDUCIBILI-LA DOCUMENTAZIONE DA CONTROLLARE E CONSERVARE

SPESE SANTARIE (RIGO E1) ART. 15, COMMA 1, LETTERA C), DEL TUIR

| Tipologia | Documenti |
|---|---|
| Farmaci anche omeopatici acquistati, anche all'estero, presso farmacie, supermercati ed altri esercizi commerciali o attraverso farmacie online | <input type="checkbox"/> Fattura o scontrino fiscale (cosiddetto parlante) in cui devono essere specificati natura (farmaco o medicinale, OTC, ecc.), qualità (codice alfanumerico) e quantità del prodotto acquistato nonché il codice fiscale del destinatario. Per il farmaco acquistato all'estero idonea documentazione come indicato nella circ. n. 34 del 2008 |
| Prestazioni rese da medici generici (anche omeopati) | <input type="checkbox"/> Ricevuta fiscale o fattura rilasciata dal medico |
| Certificati medici per usi sportivi, per la patente, per apertura e chiusura malattie o infortuni, per pratiche assicurative e legali | |

SPESE VETERINARIE (RIGO E8/E10, COD. 29) ART. 15, COMMA 1, LETT. C BIS), DEL TUIR

| Tipologia | Documenti |
|--------------------------|---|
| Spese veterinarie | <input type="checkbox"/> Fatture relative alle prestazioni professionali del medico veterinario <input type="checkbox"/> Scontrini parlanti per l'acquisto dei medicinali <input type="checkbox"/> Autocertificazione attestante che l'animale è legalmente detenuti a scopo di compagnia o per la pratica sportiva |

INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE (RIGO E7) ART.15, COMMA 1, LETT. B) DEL TUIR

| Tipologia | Documenti |
|--|--|
| Mutui contratti per l'acquisto dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale | <input type="checkbox"/> Ricevute quietanzate dalla banca relative alle rate di mutuo pagate nel 2016 <input type="checkbox"/> Contratto di mutuo dal quale deve risultare che il finanziamento è stato concesso per l'acquisto dell'immobile (o dell'ulteriore quota) che è stato o sarà adibito ad abitazione principale <input type="checkbox"/> Contratto di acquisto dell'immobile per verificare sia i vincoli temporali previsti sia l'importo (spesa sostenuta per l'acquisto) riportato sull'atto che, se pur maggiorato di eventuali oneri correlati all'acquisto, risultasse inferiore al capitale erogato, renderà necessario il riproporzionamento degli interessi alla minore spesa sostenuta <input type="checkbox"/> Idonea documentazione degli oneri accessori all'acquisto sostenuti (anche in caso di riparametrazione degli interessi) <input type="checkbox"/> Autocertificazione che attesti che l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla norma e che tale condizione sussista anche nel 2016. Ove mancante nel contratto di mutuo, la motivazione per il quale lo stesso è stato contratto. |

SPESE DI ISTRUZIONE NON UNIVERSITARIE (RIGO E8/E10, COD. 12) ART. 15, COMMA 1, LETTERA E-BIS, DEL TUIR

| Tipologia | Documenti |
|-----------|-----------|
|-----------|-----------|

| <p>Spese di frequenza scolastica</p> | <p><input type="checkbox"/> Ricevute o quietanze di pagamento recanti gli importi sostenuti a tale titolo nel corso del 2016;</p> <p>Per le spese sostenute per la mensa scolastica:</p> <p><input type="checkbox"/> ricevuta del bollettino postale o del bonifico bancario intestata al soggetto destinatario del pagamento con riportata nella causale l'indicazione del servizio mensa, la scuola di frequenza e il nome e cognome dell'alunno;</p> <p><input type="checkbox"/> qualora il pagamento sia stato effettuato in contanti, con altre modalità di pagamento o con l'acquisto di buoni in formato sia cartaceo sia elettronico, attestazione del soggetto che ha ricevuto il pagamento o della scuola che certifichi l'ammontare della spesa sostenuta nell'anno e i dati dell'alunno o studente</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|-----------------|--|--|------|--------|-------------|--------|-------|-------|-------|-----------|-------|-------|-------|-------------------------|-------|-------|-------|--------------------|-------|-------|-------|--------------------------|------|--------|-------------|---|-------|-------|-------|
| <p>Spese per gite scolastiche, assicurazione della scuola e altri contributi scolastici finalizzati all'ampliamento dell'offerta formativa (ad esempio corsi di lingua, teatro)</p> | <p><input type="checkbox"/> ricevute o quietanze di pagamento recanti gli importi sostenuti a tale titolo nel corso del 2016 e i dati dell'alunno o studente;</p> <p><input type="checkbox"/> qualora il pagamento sia stato effettuato nei confronti di soggetti terzi attestazione dell'istituto scolastico dalla quale si rilevi la delibera di approvazione e i dati dell'alunno o studente.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SPESE PER LA FREQUENZA DI ASILO NIDO (RIGO E8/E10, COD. 33) ART.2, COMMA 6, LEGGE N.203 DEL 2008 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipologia | Documenti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Spese per la frequenza di asilo nido</p> | <p><input type="checkbox"/> Fattura, bollettino bancario o postale, ricevuta o quietanza di pagamento</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA (RIGO E8/E10, COD. 13) ART. 15, COMMA 1, LETT. E), DEL TUIR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipologia di spesa | Documenti | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Spese di istruzione sostenute per università statali</p> | <p><input type="checkbox"/> Ricevute o quietanze di pagamento recanti gli importi sostenuti a tale titolo nel corso del 2016</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Spese di istruzione sostenute per università non statali</p> | <p><input type="checkbox"/> Ricevute o quietanze di pagamento recanti gli importi sostenuti a tale titolo nel corso del 2016 N.B.: In questo caso la detrazione è calcolata su un importo non superiore a quello definito dal decreto del MIUR (vedi G.U. Serie generale n° 64 del 17/03/2018)</p> <table border="1" data-bbox="600 1384 1401 1648" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="background-color: #003366; color: white;">Area disciplinare Corsi di istruzione</th> <th colspan="3" style="background-color: #003366; color: white;">Area geografica</th> </tr> <tr> <th style="background-color: #003366; color: white;">Nord</th> <th style="background-color: #003366; color: white;">Centro</th> <th style="background-color: #003366; color: white;">Sud e isole</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Medica</td> <td style="text-align: center;">3.700</td> <td style="text-align: center;">2.900</td> <td style="text-align: center;">1.800</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Sanitaria</td> <td style="text-align: center;">2.600</td> <td style="text-align: center;">2.200</td> <td style="text-align: center;">1.600</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Scientifico tecnologica</td> <td style="text-align: center;">3.500</td> <td style="text-align: center;">2.400</td> <td style="text-align: center;">1.600</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Umanistico-sociale</td> <td style="text-align: center;">2.800</td> <td style="text-align: center;">2.300</td> <td style="text-align: center;">1.500</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" data-bbox="600 1711 1401 1935" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #003366; color: white;">Spesa massima detraibile</th> <th style="background-color: #003366; color: white;">Nord</th> <th style="background-color: #003366; color: white;">Centro</th> <th style="background-color: #003366; color: white;">Sud e isole</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">corsi di dottorato, di specializzazione e ai master universitari di primo e secondo livello</td> <td style="text-align: center;">3.700</td> <td style="text-align: center;">2.900</td> <td style="text-align: center;">1.800</td> </tr> </tbody> </table> | Area disciplinare Corsi di istruzione | Area geografica | | | Nord | Centro | Sud e isole | Medica | 3.700 | 2.900 | 1.800 | Sanitaria | 2.600 | 2.200 | 1.600 | Scientifico tecnologica | 3.500 | 2.400 | 1.600 | Umanistico-sociale | 2.800 | 2.300 | 1.500 | Spesa massima detraibile | Nord | Centro | Sud e isole | corsi di dottorato, di specializzazione e ai master universitari di primo e secondo livello | 3.700 | 2.900 | 1.800 |
| Area disciplinare Corsi di istruzione | Area geografica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nord | Centro | Sud e isole | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medica | 3.700 | 2.900 | 1.800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitaria | 2.600 | 2.200 | 1.600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Scientifico tecnologica | 3.500 | 2.400 | 1.600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Umanistico-sociale | 2.800 | 2.300 | 1.500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Spesa massima detraibile | Nord | Centro | Sud e isole | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| corsi di dottorato, di specializzazione e ai master universitari di primo e secondo livello | 3.700 | 2.900 | 1.800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTI DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE (RIGO E8/E10, COD. 18) ART 15, COMMA 1, LETT. I- SEXIES) DEL TUIR

| Tipologia di spesa | Documenti |
|---|--|
| Spese per canoni di locazione sostenute da studenti universitari fuori sede | <input type="checkbox"/> Copia contratto di locazione registrato, stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 1998 o contratto di ospitalità o assegnazione in godimento - Quietanze di pagamento - Autocertificazione di essere studente universitario e di rispettare i requisiti previsti dalla legge |

SPESE PER GLI ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE (RIGO E8/E10, COD. 15) ART. 15, COMMA 1, LETT. I- SEPTIES) DEL TUIR

| Tipologia di spesa | Documentazione |
|---|---|
| Spese per addetti all'assistenza personale dei soggetti non autosufficienti | <input type="checkbox"/> Fattura o ricevuta rilasciata dal soggetto che ha erogato la prestazione contenente gli estremi anagrafici e il codice fiscale del soggetto che effettua il pagamento e di quello che presta l'assistenza. <input type="checkbox"/> Per le cooperative di servizi e le agenzie interinali la fattura deve recare i dati anagrafici e il codice fiscale del soggetto che effettua il pagamento, i dati identificativi della cooperativa o dell'agenzia e la specificazione della natura del servizio reso. <input type="checkbox"/> Se la spesa è sostenuta in favore di un familiare, nella fattura o ricevuta devono essere indicati anche gli estremi anagrafici e il codice fiscale di quest'ultimo. - Certificazione medica attestante lo stato di non autosufficienza o autocertificazione attestante il possesso della certificazione medica. <input type="checkbox"/> Se la spesa è sostenuta in favore di un familiare, autocertificazione attestante che il familiare rientra tra quelli indicati nell'art. 433 c.c. |

SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PRATICATE DAI RAGAZZI (RIGO E8/E10, COD. 16) ART. 15, COMMA 1, LETT. I – QUINQUES) DEL TUIR

| Tipologia di spesa | Documenti |
|---|--|
| Spese per attività sportive per ragazzi | Alternativamente: <input type="checkbox"/> bollettino bancario o postale; <input type="checkbox"/> fattura ricevuta o quietanza di pagamento. Tali documenti devono contenere i seguenti elementi: la ditta, la denominazione o ragione sociale ovvero cognome e nome (se persona fisica) e la sede ovvero la residenza nonché il codice fiscale, del percettore (associazioni sportive, palestre, ecc.); la causale del pagamento (iscrizione, abbonamento ecc.); l'attività sportiva esercitata; l'importo pagato; i dati anagrafici del ragazzo praticante l'attività sportiva dilettantistica e il codice fiscale del soggetto che effettua il versamento |

EROGAZIONI LIBERALI AD ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE (RIGO E8/E10, COD. 21) ART. 15, COMMA 1, LETT. I-TER), DEL TUIR

| Tipologia | Documenti |
|--|--|
| Erogazioni liberali a favore delle società sportive dilettantistiche | <input type="checkbox"/> Ricevuta del versamento bancario o postale da cui risulti anche il beneficiario - In caso di pagamento con carta di credito, carta di debito o carta prepagata, estratto conto della banca o della società che gestisce tali carte da cui risulti anche il beneficiario <input type="checkbox"/> Nel caso di pagamento con assegno bancario o circolare ovvero nell'ipotesi in cui dalla ricevuta del pagamento effettuato con le modalità in precedenza |

| | |
|---|--|
| | definite non sia possibile individuare uno degli elementi richiesti, ricevuta rilasciata dal beneficiario dalla quale risulti anche il donante e la modalità di pagamento utilizzata. Dalle ricevute deve risultare il carattere di liberalità del pagamento (dal 2017) |
| EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DEGLI ISTITUTI SCOLASTICI DI OGNI ORDINE E GRADO (RIGO E8/E10, COD. 31) ART. 15, COMMA 1, LETT. I-OCTIES), DEL TUIR | |
| Tipologia | Documenti |
| Erogazioni liberali a favore delle società sportive dilettantistiche | <input type="checkbox"/> Ricevuta del versamento bancario o postale da cui risulti anche il beneficiario <input type="checkbox"/> In caso di pagamento con carta di credito, carta di debito o carta prepagata, estratto conto della banca o della società che gestisce tali carte da cui risulti anche il beneficiario <input type="checkbox"/> Nel caso di pagamento con assegno bancario o circolare ovvero nell'ipotesi in cui dalla ricevuta del pagamento effettuato con le modalità in precedenza definite non sia possibile individuare uno degli elementi richiesti, ricevuta rilasciata dal beneficiario dalla quale risulti anche il donante e la modalità di pagamento utilizzata. <input type="checkbox"/> Dalle ricevute deve risultare il carattere di liberalità del pagamento (dal 2017) |
| CONTRIBUTI PER RISCATTO DEGLI ANNI DI LAUREA (RIGO E8/E10, COD. 32) ART. 1 LEGGE N. 247 DEL 2007 | |
| Tipologia | Documenti |
| Spese relative ai contributi versati per il riscatto degli anni di laurea dei familiari a carico | <input type="checkbox"/> Ricevute bancarie e/o postali o altro documento che attesti le spese sostenute |
| PREMI DI ASSICURAZIONE - (RIGO E8/E10, COD. 36 - 38 E 39) ART. 15, COMMA 1, LETT. F), DEL TUIR | |
| Tipologia | Documenti |
| Premi di assicurazione sulla vita e contro gli infortuni | <input type="checkbox"/> Ricevute di pagamento dei premi o dichiarazione dell'assicurazione attestante il pagamento dei suddetti premi <input type="checkbox"/> Copia contratto di assicurazione o attestazione rilasciata dalla compagnia di assicurazione da cui risultino i requisiti richiesti Se si tratta di contratti stipulati o rinnovati fino al 31/12/2000 dalla documentazione rilasciata dall'assicurazione deve risultare che non è consentita la concessione di prestiti nel periodo di durata minima. |
| Premi di assicurazione a tutela delle persone con disabilità | <input type="checkbox"/> Ricevute di pagamento dei premi o dichiarazione dell'assicurazione attestante il pagamento dei suddetti premi <input type="checkbox"/> Copia contratto di assicurazione o attestazione rilasciata dalla compagnia di assicurazione da cui risultino i requisiti richiesti <input type="checkbox"/> Se dalla documentazione rilasciata dalla compagnia di assicurazione non risulta la condizione di disabilità del beneficiario, autocertificazione che attesta che il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione |
| Premi di assicurazione aventi per oggetto rischio di non autosufficienza | <input type="checkbox"/> Ricevute di pagamento dei premi o dichiarazione della compagnia assicurativa attestante il pagamento dei Ricevute di pagamento dei premi o dichiarazione della compagnia assicurativa attestante il pagamento dei suddetti premi <input type="checkbox"/> Copia contratto di assicurazione o attestazione rilasciata dalla compagnia di assicurazione da cui risultino i requisiti richiesti |

TABELLA RIEPILOGATIVA CONDIZIONI E LIMITI DI DETRAIBILITA' DELLE ASSICURAZIONI (Fonte circolare A.D.E. n°7/2017)

| Data di stipula o rinnovo del contratto | Oggetto del contratto | Condizioni richieste | Limite di spesa |
|---|---------------------------------------|--|------------------------|
| Fino al 31.12.2000 | Assicurazione vita e infortuni | Contratto: <ul style="list-style-type: none"> ▪ di durata non inferiore a 5 anni ▪ che non consenta la concessione di prestiti nel periodo di durata minima | Codice "36" € 530 |
| Dal 1.01.2001 | Assicurazione | Rischio morte o invalidità permanente non inferiore al 5% | |
| Dal 1.01.2016 | Assicurazione | Rischio morte, finalizzate alla tutela delle persone con disabilità grave | Codice "38" € 750 |
| Non rileva la data | Assicurazione | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rischio di non autosufficienza nel compimento degli atti della vita quotidiana ▪ La compagnia di assicurazione non può recedere dal contratto | Codice "39" € 1.291,14 |

Fermo restando il limite di spesa ammessa in detrazione per singolo Codice:

- La somma degli importi con codice onere "36" e "38" non può superare € 750;
- La somma degli importi con codice onere "36", "38" e "39" non può superare € 1.291,14

Esempio:

Importo con codice "36" = 530

Importo con codice "38" = 500 ricondotto ad euro 220

Importo con codice "39" = 1.000 ricondotto ad euro 541 (1.291 - 530 - 220)

SPESE PER CANONI DI LEASING DI IMMOBILE DA ADIBIRE AD ABITAZIONE PRINCIPALE (RIGO E14) ART. 15, COMMA 1, LETT. I-SEXIES.1) E I-SEXIES.2) DEL TUIR

| Tipologia | Documenti |
|--|--|
| Documentazione relativa alle spese detraibili sostenute per canoni e oneri accessori | Contratto di leasing abitativo <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Verbale di consegna - Documentazione attestante il pagamento dei costi di stipula del contratto di leasing <input type="checkbox"/> Quietanza di pagamento del canone rilasciata dall'ente concedente - Autocertificazione con la quale il contribuente dichiara la sussistenza dei requisiti soggettivi richiesti quali: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> la destinazione dell'immobile ad abitazione principale, entro i termini previsti dalla data della consegna, <input type="checkbox"/> il mantenimento nell'anno della dimora abituale, - la non titolarità, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su altri immobili a destinazione abitativa - la condizione reddituale al momento della stipula |
| Documentazione relativa all'esercizio dell'opzione finale (riscatto) | <input type="checkbox"/> Atto di acquisto - Pagamento del riscatto |

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI (RIGO E21) ART. 10, COMMA 1, LETT. E), DEL TUIR

| Tipologia | Documenti |
|---|--|
| Contributi previdenziali versati a gestioni separate da particolari categorie di soggetti (farmacisti, medici, ecc.). | <input type="checkbox"/> Ricevute bancarie o postali relative ai versamenti eseguiti |

| | |
|---|---|
| Contributi previdenziali versati alla gestione separata INPS e all'INAIL ove previsto | <input type="checkbox"/> Certificazione del sostituto che attesti il versamento alla gestione separata INPS e all'INAIL per le quote a carico del lavoratore |
| Contributi agricoli unificati versati all'INPS gestione ex SCAU | <input type="checkbox"/> Ricevuta del versamento |
| Contributi previdenziali volontari (ricongiunzioni di periodi assicurativi, riscatto degli anni di laurea e del servizio militare, prosecuzione di un'assicurazione obbligatoria, iscrizione volontaria alla gestione separata dell'INPS) | <input type="checkbox"/> Ricevute relative ai versamenti dei contributi volontari effettuati nel 2016 (indipendentemente dal periodo a cui si riferiscono) |
| Contributo INAIL pagato dalle casalinghe | |
| Contributi del coniuge defunto versati dal coniuge superstite | <input type="checkbox"/> Titolo di pagamento intestato al de cuius Ricevute di pagamento effettuato dal coniuge superstite |
| ASSEGNO PERIODICO CORRISPOSTO AL CONIUGE (RIGO E22) ART. 10, COMMA 1, LETT. C), DEL TUIR | |
| Tipologia di spesa | Documenti |
| Assegno periodico per il coniuge separato o divorziato | <input type="checkbox"/> Sentenza di separazione o divorzio per prendere visione della somma riportata sull'atto e, se previsto la rivalutazione di tale importo: <input type="checkbox"/> Bonifici ovvero ricevute rilasciate dal soggetto che ha percepito la somma per verificare gli importi effettivamente versati nel 2016 o dal contratto d'affitto o dalla documentazione da cui risulti l'importo delle spese condominiali, nonché dalla documentazione comprovante l'avvenuto versamento |
| CONTRIBUTI PER GLI ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI (RIGO E23) ART. 10, COMMA 2, DEL TUIR | |
| Tipologia di spesa | Documenti |
| Contributi previdenziali ed assistenziali versati per collaboratori domestici/familiari | <input type="checkbox"/> Ricevute di pagamento complete della parte informativa sul rapporto di lavoro domestico (ore trimestrali, retribuzione oraria effettiva, ecc.), effettuati dal contribuente intestati all'INPS, ed eseguiti con c/c postale e/o MAV (pagamento mediante avviso) nel 2016; <input type="checkbox"/> Per le cooperative di servizi e le agenzie interinali la fattura deve contenere: il codice fiscale del soggetto che effettua il pagamento, i dati identificativi della cooperativa o dell'agenzia e la specificazione della natura del servizio reso e l'indicazione della quota di contributi a carico del datore di lavoro |
| SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA SPECIFICA PER LE PERSONE CON DISABILITÀ (RIGO E25) ART. 10, COMMA 1, LETT. B), DEL TUIR | |
| Tipologia di spesa | Documenti |
| Spese mediche generiche | <input type="checkbox"/> Fattura o scontrino fiscale parlante con le caratteristiche previste dalla norma (si veda rigo E1) – <input type="checkbox"/> Ricevuta fiscale o fattura rilasciata dal medico |
| Spesa per l'assistenza specifica | <input type="checkbox"/> Fattura o ricevuta fiscale rilasciata dal soggetto che ha erogato la prestazione attestante che si tratta di assistenza medica o paramedica - Fattura rilasciata dalla casa di assistenza e ricovero in cui è chiaramente distinta, dalla retta complessiva, la quota relativa all'assistenza; |

| | |
|---|--|
| | <input type="checkbox"/> Certificazione relativa al riconoscimento dell'handicap. E' possibile autocertificare il possesso della documentazione attestante il riconoscimento della sussistenza delle condizioni personali di disabilità; <input type="checkbox"/> Autocertificazione che attesti che le spese sono sostenute per uno dei familiari indicati all'art. 433 C.C. e, qualora la fattura/ricevuta fiscale risulti intestata solo al soggetto portatore di handicap, annotazione sul documento della quota di spesa sostenuta |
| Ippoterapia e musicoterapia | <input type="checkbox"/> Prescrizione medica; <input type="checkbox"/> Fattura o ricevuta fiscale rilasciata dal centro specializzato con attestazione che la prestazione è stata effettuata direttamente da personale medico o sanitario specializzato ovvero sotto la loro direzione e responsabilità tecnica |
| CONTRIBUTI VERSATI AI FONDI INTEGRATIVI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (RIGO E26, COD. 6) ART. 10, COMMA 1, LETT. E- TER), DEL TUIR | |
| Tipologia di spesa | Documenti |
| Contributi versati ai fondi integrativi del SSN | <input type="checkbox"/> Attestato fiscale o documento analogo rilasciato dal fondo |
| CONTRIBUTI VERSATI A CASSE DI ASSISTENZA SANITARIA CON FINI ESCLUSIVAMENTE ASSISTENZIALI (RIGO E26, COD. 13) | |
| Tipologia di spesa | Documenti |
| Contributi versati direttamente dai lavoratori in quiescenza a enti o casse di assistenza sanitaria aventi esclusivamente fini assistenziali | <input type="checkbox"/> Documento rilasciato dalla cassa o dall'ente attestante il pagamento oltre ad eventuale altra documentazione dalla quale rilevare: - che si tratta di un ente o cassa avente esclusivamente fine assistenziale, - che il pensionato è un ex dipendente che a tale cassa aveva aderito anche nel corso del rapporto di lavoro; - che il contratto, l'accordo o il regolamento aziendale, prevedeva la possibilità per gli ex dipendenti in quiescenza, di continuare a versare i contributi assistenziali alla cassa |
| ALTRI ONERI DEDUCIBILI (RIGO E26, COD. 21) ART. 10, COMMA 1, DEL TUIR | |
| Tipologia di spesa | Documenti |
| Assegni periodici corrisposti in forza di testamento o di donazione | <input type="checkbox"/> Bonifici ovvero ricevute rilasciate dal soggetto che ha ricevuto la somma <input type="checkbox"/> Se dal bonifico o dalla ricevuta non si rileva la causale del pagamento, copia del titolo che ha dato luogo al versamento |
| Assegni alimentari, in forza di provvedimento dell'autorità giudiziaria, corrisposti ai familiari indicati nell'art. 433 del Codice Civile | <input type="checkbox"/> Ricevute, <input type="checkbox"/> bollettini postali rilasciate dal soggetto che ha ricevuto la somma <input type="checkbox"/> Se dalla ricevuta o dal bollettino non si rileva la causale del pagamento, copia del titolo che ha dato luogo al versamento |
| Canoni, livelli, censi ed altri oneri che gravano sui redditi dei terreni e/o sui fabbricati indicati in dichiarazione, compresi i contributi ai consorzi obbligatori per legge o in dipendenza dell'autorità giudiziaria, con esclusione dei contributi agricoli unificati | <input type="checkbox"/> Ricevute, bollettini postali che attestino il pagamento |
| Indennità per perdita di avviamento corrisposte al conduttore, per disposizioni di legge, in caso di cessazione della locazione di immobili urbani utilizzati per usi diversi da quello abitativo | <input type="checkbox"/> Bonifico ovvero <input type="checkbox"/> ricevuta rilasciata dal soggetto che ha ricevuto la somma. <input type="checkbox"/> Se dal bonifico o dalla ricevuta non si rileva la causale del pagamento, copia del titolo che ha dato luogo al versamento |

| | |
|---|---|
| <p>Contributi di assistenza sanitaria versati dai pensionati a enti/casse aventi esclusivamente fine assistenziale in conformità a disposizioni di contratto, di accordo o di regolamento aziendale</p> | <p><input type="checkbox"/> Ricevuta relativa al versamento effettuato</p> <p><input type="checkbox"/> In caso di versamento effettuato anche dall'ex datore dichiarazione della Cassa</p> |
| <p>Somme che non avrebbero dovuto concorrere a formare reddito di lavoro dipendente e assimilato e che invece sono state erroneamente assoggettate a tassazione</p> | <p><input type="checkbox"/> Documentazione dalla quale si evinca l'entità e il motivo per cui tali somme non devono essere assoggettate a tassazione</p> |
| <p>Il 50% delle spese sostenute dai genitori adottivi per le pratiche di adozione di minori stranieri</p> | <p><input type="checkbox"/> La certificazione della spesa sostenuta rilasciata dell'ente autorizzato che ha ricevuto l'incarico di curare la procedura di adozione</p> |
| <p>Erogazioni liberali per oneri difensivi dei soggetti che fruiscono del gratuito patrocinio</p> | <p><input type="checkbox"/> Ricevuta relativa al versamento effettuato Se dalla ricevuta non si rileva la causale del pagamento, copia del titolo che ha dato luogo al versamento</p> |
| <p>PREVIDENZA COMPLEMENTARE (RIGHI E27/E31) ART. 10, COMMA 1, LETT. E-BIS), DEL TUIR E ART. 8, DLGS N. 252 DEL 2005</p> | |
| <p>Tipologia di spesa</p> | <p>Documenti</p> |
| <p>Contributi per forme pensionistiche complementari ed individuali versati dal contribuente per se stesso</p> | <p><input type="checkbox"/> Modello di Certificazione Unica</p> <p><input type="checkbox"/> Ricevuta di versamento dei contributi</p> |
| <p>Contributi per forme pensionistiche complementari ed individuali versati dal contribuente per i familiari a carico</p> | <p><input type="checkbox"/> Se il familiare ha presentato una propria dichiarazione dei redditi, il documento da verificare è il modello 730-3 in cui è riportata la parte di spesa che non ha trovato capienza nel reddito complessivo</p> <p><input type="checkbox"/> Se il familiare non ha presentato (o ancora presentato) una propria dichiarazione dei redditi, occorre acquisire i seguenti documenti: Autocertificazione del familiare a carico che la spesa non è stata dedotta o sarà dedotta soltanto nella misura di Euro; Ricevuta di versamento dei contributi;</p> <p><input type="checkbox"/> Modello di Certificazione Unica</p> |
| <p>SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (RIGHI E41/E53, QUADRO E, SEZ. IIIA E IIIB)</p> | |
| <p>Tipologia di spesa</p> | <p>Documenti</p> |
| <p>Immobile oggetto di ristrutturazione</p> | <p><input type="checkbox"/> abilitazioni amministrative dalle quali si evince la tipologia dei lavori e la data di inizio dei lavori o, in assenza</p> <p><input type="checkbox"/> autocertificazione che attesti la data di inizio e la detraibilità delle spese sostenute;</p> <p><input type="checkbox"/> Fatture o ricevute fiscali idonee a comprovare il sostenimento della spesa di realizzazione degli interventi effettuati;</p> <p><input type="checkbox"/> Bonifico bancario o postale (anche on line) da cui risulti la causale del versamento, il codice fiscale del soggetto che beneficia della detrazione e il codice fiscale o partita IVA del soggetto a favore del quale il bonifico è effettuato;</p> <p><input type="checkbox"/> Altra documentazione relativa alle spese il cui pagamento è previsto possa non essere eseguito con bonifico bancario (ad esempio oneri di urbanizzazione, ritenute d'acconto operate sui compensi, imposta di bollo e diritti pagati per le concessioni, autorizzazioni e denunce di inizio lavori);</p> <p><input type="checkbox"/> Autocertificazione attestante che l'ammontare delle spese sulle quali è calcolata la detrazione da parte di tutti gli aventi diritto non ecceda il limite massimo ammissibile;</p> |

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dichiarazione dell'Amministratore condominiale che attesti di aver adempiuto a tutti gli obblighi previsti dalla legge e che certifichi l'entità della somma corrisposta dal condòmino e la misura della detrazione; (In assenza tutta la documentazione inerente la spesa sostenuta); <input type="checkbox"/> In assenza del codice fiscale del condominio minimo documentazione ordinariamente richiesta per comprovare il diritto alla agevolazione, una autocertificazione che attesti la natura dei lavori effettuati e indichi i dati catastali delle unità immobiliari facenti parte del condominio <input type="checkbox"/> Atto di cessione dell'immobile nell'ipotesi in cui lo stesso contenga la previsione del mantenimento del diritto alla detrazione in capo al cedente. <input type="checkbox"/> per i lavori iniziati antecedentemente il 1° gennaio 2011, copia della comunicazione inviata al Centro di Servizio o al Centro Operativo di Pescara e della ricevuta postale della raccomandata, pe verificare che la stessa sia stata inviata prima o lo stesso giorno della data di inizio lavori riportata nella comunicazione stessa; |
| <p>Acquisto box pertinenziale</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Atto di acquisto o preliminare di vendita registrato dal quale si evinca la pertinenzialità e il numero dei contitolari; <input type="checkbox"/> Dichiarazione del costruttore nella quale siano indicati i costi di costruzione; <input type="checkbox"/> Bonifico bancario o postale per i pagamenti effettuati. In caso di acquisto con unico atto di box e abitazione senza bonifico bancario o postale attestazione resa dall'impresa venditrice mediante atto notorio di aver correttamente contabilizzato il corrispettivo ricevuto ai fini della corretta tassazione del reddito; <input type="checkbox"/> per gli acquisti effettuati entro il 2010, ricevuta raccomandata al Centro Operativo di Pescara che deve essere trasmessa prima della presentazione della dichiarazione dei redditi; l'obbligo della raccomandata è sostituito dall'indicazione dei dati catastali nella dichiarazione dei redditi; <input type="checkbox"/> Autocertificazione per le spese sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006 attestante l'importo del costo di costruzione riferibile a ciascuno dei contitolari |
| <p>Acquisto immobile ristrutturato da impresa</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Atto di acquisto, assegnazione o preliminare di vendita registrato dal quale si evinca la data di inizio e fine lavori nonché il numero dei contitolari; <input type="checkbox"/> nel caso in cui l'atto di acquisto, di assegnazione o il preliminare non contengano le indicazioni riferite ai termini di ultimazione della ristrutturazione e che trattasi di immobile facente parte di un edificio interamente ristrutturato, dichiarazione rilasciata dall'impresa di costruzione o dalla cooperativa edilizia che attesti le condizioni sopracitate; <input type="checkbox"/> Autocertificazione per le spese sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006 attestante l'importo delle spese di acquisto sostenute da ciascuno dei contitolari |
| SPESE PER INTERVENTI FINALIZZATI AL RISPARMIO ENERGETICO (RIGHI E61/E62, QUADRO E, SEZ. IV) | |
| Tipologia di spesa | Documenti |

Per tutte le tipologie di spesa

- Ricevuta informatica o ricevuta di raccomandata comprovante l'invio all'ENEA della certificazione/qualificazione energetica e della scheda informativa che devono essere state inviate entro 90 giorni dalla fine dei lavori; per le scadenze anteriori al 30/04/08, ovvero in caso di complessità dei lavori eseguiti, l'invio può essere documentato anche dalla ricevuta di raccomandata semplice; per i lavori ultimati nel 2007 l'invio, telematico o per raccomandata, deve essere stato effettuato nei 60 giorni successivi all'ultimazione dei lavori e comunque non oltre il 29 febbraio 2008.
- Fatture o ricevute fiscali idonee a comprovare il sostenimento della spesa indicata nella scheda informativa con l'indicazione del costo della manodopera per le fatture emesse fino al 13 maggio 2011
- Bonifico bancario o postale da cui risulti la causale del versamento, il codice fiscale del soggetto che versa e il codice fiscale o partita IVA del soggetto che riceve la somma
- Documentazione relativa alle spese il cui pagamento può non essere eseguito con bonifico (ritenute d'acconto sui compensi ai professionisti, imposta di bollo e diritti pagati per le concessioni, le autorizzazioni ecc.).
- Autocertificazione del contribuente che dichiara di non fruire di eventuali altri contributi riferiti agli stessi lavori. - Copia comunicazione della prosecuzione lavori (se dovuta).
- Sulla base di quanto previsto dal DM 6 agosto 2009 in vigore dal 26 settembre 2009, l'asseverazione può essere: o sostituita dalla dichiarazione resa dal direttore dei lavori sulla conformità del progetto delle opere realizzate (obbligatoria ai sensi del co.2, art. 8 del D.Lgs. 192/2005); o esplicitata nella relazione attestante la rispondenza alle prescrizioni per il contenimento del consumo di energia degli edifici e relativi impianti termici (che ai sensi del co.1, art. 28 della L. 10/1991 occorre depositare presso le amministrazioni competenti)
- Copia della dichiarazione di consenso del proprietario all'esecuzione dei lavori se la spesa è sostenuta dall'affittuario o dal comodatario.
- Atto di cessione dell'immobile nell'ipotesi in cui lo stesso contenga la previsione del mantenimento del diritto alla detrazione in capo al cedente.
- Autocertificazione del contribuente, per ogni anno in cui fa valere una rata, che attesta la disponibilità del bene e la sua detenzione materiale e diretta, se pervenuto per successione. -
- Per le spese sulle parti comuni: dichiarazione dell'Amministratore condominiale che attesti di aver adempiuto a tutti gli obblighi previsti dalla legge e che certifichi l'entità della somma corrisposta dal condomino e la misura della detrazione. - Se i lavori non sono ultimati Autocertificazione redatta dal contribuente attestante che i lavori non sono conclusi e la tipologia di intervento in corso di realizzazione

Scelta per la destinazione dell'otto, del cinque e del 2 per mille

SCelta PER LA DESTINAZIONE DELL'8%

Scelta del 2, 5 ed 8 per mille

Stato

Chiesa cattolica

Unione Chiese Cristiane avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Chiesa evangelica valdese (Unione

Chiesa evangelica luterana in Italia

Unione comunità ebraiche italiane

Sacra Arcidiocesi Ortodossa d'Italia ed



| | | | |
|---|--|--|---|
| delle Chiese metodiste e Valdesi) | | | Esarcato per l'Europa meridionale |
| <input type="checkbox"/> Chiesa Apostolica in Italia | <input type="checkbox"/> Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia | <input type="checkbox"/> Unione Buddhista italiana | <input type="checkbox"/> Unione Induista italiana |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5% | | | |
| <input type="checkbox"/> Sostegno del volontariato, delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art.10, co.1, lett. a), del D. Lgs. n. 460/1997 Firma..... Codice fiscale beneficiario (eventuale) _____ | | <input type="checkbox"/> Finanziamento della ricerca scientifica e della università Firma..... ... Codice fiscale beneficiario (eventuale) _____ | |
| <input type="checkbox"/> Finanziamento della ricerca sanitaria Firma..... Codice fiscale beneficiario (eventuale) _____ | | <input type="checkbox"/> Sostegno delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici Firma..... ... Codice fiscale beneficiario (eventuale) _____ | |
| <input type="checkbox"/> Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente Firma..... Codice fiscale beneficiario (eventuale) _____ | | <input type="checkbox"/> Sostegno alle Ass. sport. Dilett. riconosciute dal CONI a norma di legge che svolgono una importante attività di interesse sociale Firma..... Codice fiscale beneficiario (eventuale) _____ | |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2% AI PARTITI POLITICI | | | |
| Codice partito prescelto: _____ | | | |
| Firma..... | | | |