

# STUDIO SIMONE PAPAROZZI



DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE

58100 Grosseto – Viale Ombrone, 3- tel 0564 23810

mail to: [STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM](mailto:STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM)

Pec : [SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT](mailto:SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT)

Egr. Sig. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_  
58100 Grosseto

Grosseto, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**OGGETTO:** Check list Redditi Persone Fisiche 20\_\_\_\_\_

Nel caso in cui decida di presentare la sua dichiarazione dei redditi (730 oppure Modello Redditi Persone Fisiche, relativo al periodo di imposta 2019, attraverso il servizio che offre lo Studio Paparozzi, previo preventivo che invierò tramite mail oppure per consegna a mano, le chiedo gentilmente di predisporre la documentazione necessaria alla compilazione della sua dichiarazione e di telefonare per prendere un appuntamento in modo da poter compilare insieme il prospetto che troverà di seguito.

Tutta la documentazione necessaria alla dichiarazione ed il modello Check List dovrà essere poi riconsegnato debitamente **compilato e firmato entro e non oltre il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_.**

**L'omessa compilazione di parti del prospetto Check List sarà considerata conferma dei dati della precedente dichiarazione, che troverò presenti nel proprio cassetto fiscale all'interno della pagina Fisconline che attiverò. In seguito verrà rilasciata copia con apposita ricevuta di invio e presentazione. In caso di assenza del relativo tipo di reddito, di onere o di mancata compilazione del modello Check List comunico che lo Studio non si assumerà alcuna responsabilità connessa all'inesattezza della compilazione.**

## **LEGGE n. 196/2003 - Legge sulla privacy**

La legge 196/2003 disciplina il trattamento dei dati personali; La legge prevede che al soggetto interessato vengano fornite le seguenti informazioni:

I dati raccolti saranno trattati in modo lecito, secondo correttezza e con la massima riservatezza, saranno organizzati e conservati in archivi informativi e/o cartacei e saranno utilizzati per l'elaborazione/predisposizione della/e dichiarazioni dei redditi del cliente. I dati trattati non saranno comunicati a terzi estranei allo Studio. In occasione delle operazioni di trattamento dei Vostri dati personali, a seguito di Vostra eventuale segnalazione o di elaborazione dei documenti da Voi consegnati, lo Studio può venire a conoscenza di dati che la legge definisce "sensibili" (dati personali idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale del cliente). **La legge prevede la possibilità di trattamento di dati sensibili soltanto con il consenso scritto dell'interessato.** La preghiamo, quindi, di voler sottoscrivere la presente come ricevuta dell'informativa avuta e come consenso scritto al trattamento dei Vostri dati e in particolare di quelli sensibili, pena l'impossibilità di procedere al trattamento stesso.

Lo Studio per il servizio di compilazione e invio potrà avvalersi di un apposito software di compilazione, di invio ed archiviazione digitale telematica fornito dal caf CGN Srl.



## DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE

58100 Grosseto – Viale Ombrone, 3- tel 0564 23810  
 mail to: [STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM](mailto:STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM)  
 Pec: [SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT](mailto:SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT)

### DOCUMENTAZIONE ED INFORMAZIONI PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 20\_\_\_\_ PERSONE FISICHE/REDDITI 20\_\_\_\_

**Sig.** \_\_\_\_\_

**Copia dichiarazione Unico o 730 dell'anno precedente, completa di deleghe di pagamento a saldo e in acconto delle imposte, dell'I.M.U., e certificati catastali nel caso fosse il 1° anno di collaborazione con lo studio**

SI	NO
----	----

**Variazioni dati anagrafici - Dati Nucleo Familiare**  
 (residenza, familiari a carico, stato civile, composizione nucleo familiare, familiari conviventi, sostituto d'imposta, ecc.)\* In caso di risposta affermativa compilare Tabella n. 1 allegata.

SI	NO
----	----

**Variazioni di terreni e/o fabbricati rispetto al 2019 - Opzioni cedolare secca - Contratti di locazione**  
 (acquisti, vendite, locazioni, ecc. - allegare eventuali rivalutazioni dei terreni)

SI	NO
----	----

**Acquisti e/o vendite di terreni/fabbricati effettuate o che si prevedono di effettuare entro il 16/06/2019**  
 (dati per I.M.U. 1° semestre 2019)

SI	NO
----	----

**Certificazioni redditi 2019:** (Redditi di lavoro dipendente, pensione, indennità INAIL, gettoni presenza, indennità di disoccupazione o di mobilità, ecc.):  
 N..... **CU Allegate**

SI	NO
----	----

**Certificazioni ritenute d'acconto subite per prestazioni occasionali, provvigioni, ecc.**  
 N..... **Certificazioni ritenute subite allegate**

SI	NO
----	----

**Redditi diversi**  
 (ogni altra documentazione relativa a redditi percepiti)  
 N. .... **Documenti allegati**

SI	NO
----	----

**Redditi d'impresa o utili:** (Redditi di impresa e/o redditi di lavoro autonomo, conseguiti direttamente o per trasparenza):  
 N..... **certificati utili percepiti**  
 N..... **certificazioni dei redditi di partecipazione in SNC,SAS, SRL trasparenti;**

SI	NO
----	----

**Affitti percepiti anno 2019 - Opzioni cedolare secca - Contratti di locazione.**  
 In caso di risposta affermativa compilare tabella n.2 allegata

SI	NO
----	----

**Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori e contributi per colf e baby-sitter** (Contributi INPS gestione separata, SSN polizza RC auto se di importo superiore a euro 40,00, ecc.)

SI	NO
----	----

**Spese mediche e dentistiche, per occhiali, lenti a contatto, spese per esami, terapie anche omeopatiche o riabilitative, per protesi e apparecchi sanitari, degenze, interventi chirurgici, assistenza infermieristica, per acquisto di medicinali, ecc.** (se di importo complessivo sup. a euro 129,11 per ciascun soggetto). **Eventuali spese sanitarie sostenute nell'interesse di familiari a carico. Spese veterinarie.** (Dette spese DEVONO essere documentate da fatture, scontrini parlanti, PRESCRIZIONI MEDICHE)

SI	NO
----	----

**Quietanze interessi passivi su mutui ipotecari relativi ad immobili adibiti ad abitazione, su mutui contratti per interventi di ristrutturazione e su mutui agrari**

SI	NO
----	----



## DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE

58100 Grosseto – Viale Ombrone, 3- tel 0564 23810

mail to: [STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM](mailto:STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM)

Pec: [SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT](mailto:SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT)

**Spese intermediazione immobiliare per acquisto abitazione principale o per conciliazione controversie civili/commerciali**

SI

NO

**Quietanze assicurazioni vita e infortuni, anche relativi a familiari a carico, contributi previdenziali volontari, previdenza complementare**

SI

NO

**Spese funebri**

SI

NO

**Spese per rette di frequenza agli asili nido**

SI

NO

**Spese per la frequenza di scuole per l'infanzia, del primo ciclo di istruzione e della scuola secondaria di secondo grado per un importo massimo di 564 Euro (Es.tassa di iscrizione, tassa di frequenza e spesa per la mensa scolastica)**

SI

NO

**Spese per frequenza universitaria** (tasse di: immatricolazione, esami di laurea, frequenza, corsi di specializzazione)

SI

NO

**Spese per attività sportive praticate dai ragazzi di età compresa tra i 5 e 18 anni**

SI

NO

**Contributi e donazioni a favore di Stato, enti, istituzioni pubbliche, istituzioni religiose, enti di ricerca scientifica, fondazioni, paesi in via di sviluppo, ONLUS, associazioni di promozione sociale, partiti politici, associazioni sportive dilettantistiche, società di mutuo soccorso, istituti scolastici, ecc. (Il pagamento di dette spese DEVE essere effettuato tramite mezzo tracciabile)**

SI

NO

**Spese sostenute nel 2019 per: interventi di recupero del patrimonio edilizio con detrazione 50% (manutenzioni, ristrutturazioni, restauri, risanamenti conservativi); acquisto di mobili con detrazione 50%; interventi di risparmio energetico con detrazione 65%**

SI

NO

**Canoni di locazione pagati da: lavoratori dipendenti che hanno trasferito la residenza per motivi di lavoro, , studenti universitari fuori sede, inquilini con immobili adibiti ad abitazione principale, oppure relativi a contratti stipulati con regime convenzionale**

SI

NO

**Assegni periodici corrisposti al coniuge con esclusione della quota di mantenimento relativa ai figli**

SI

NO

**Documentazione relativa a redditi ed oneri diversi da quelli sopra indicati. Es: spese assistenza portatori di handicap e soggetti non autosufficienti, acquisto veicoli per disabili, attività sportiva per ragazzi, canoni/censi/livelli su immobili, acquisto cani guida**

SI

NO

**Quietanze F24 pagate nel 2019 (NON verranno indicati importi a debito dovuti in mancanza di relative quietanze pagate)**

SI

NO

**Scadenza versamento imposte modello Unico (ordinaria o posticipata di 30 gg con maggiorazione dello 0,40%)**

GIU

LUG

**Rateazione saldo ed acconto imposte: numero rate \_\_\_\_\_**

SI

NO

# STUDIO SIMONE PAPAROZZI



DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE

58100 Grosseto – Viale Ombrone, 3- tel 0564 23810

mail to: [STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM](mailto:STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM)

Pec: [SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT](mailto:SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT)

**Il sottoscritto DICHIARA di aver consegnato allo Studio Paporozzi la documentazione sopra descritta e di non possederne altra utile al fine della redazione della dichiarazione per l'anno 2019, e di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e di fornire il consenso al trattamento dei propri dati personali**

DATA

FIRMA INTERNA

---

---

Il sottoscritto dopo essere stato dettagliatamente ed esaurientemente informato dallo Studio Paporozzi circa le conseguenze derivanti dalla mancata compilazione del **quadro RW** e sull'obbligo di corrispondere l'**imposta su immobili e attività finanziarie all'estero**:

- in merito ai **patrimoni detenuti all'estero al 31.12.201**\_\_\_

## DICHIARA

di non possedere alcun bene immobile e/o mobile suscettibile di utilizzazione economica (gioielli, yacht, opere d'arte, cc.), investimenti o attività all'estero e, quindi, esonera lo Studio dalla compilazione dei relativi quadri della dichiarazione dei redditi;

di possedere beni immobili e/o mobili, investimenti o attività all'estero e, quindi, chiede allo Studio di indicarli nella dichiarazione dei redditi.

DATA

FIRMA CLIENTE

---

---

# STUDIO SIMONE PAPAROZZI



**DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE**

58100 Grosseto – Viale Ombrone, 3- tel 0564 23810  
 mail to: [STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM](mailto:STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM)  
 Pec: [SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT](mailto:SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT)

## RACCOLTA DATI REDDITI P.F. ANNO 2019

### **TABELLA N. 1 VARIAZIONI DEI FAMILIARI A CARICO E DELLE VARIAZIONI ANAGRAFICHE:**

COGNOME E NOME	LEGAME DI PARENTELA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO (*)	Minore di 3 anni?	Port.Han dicap?	% DETR

(\*) Si ricorda che possono essere considerati a carico i membri della propria famiglia che nel 2019 **non** hanno posseduto un reddito complessivo superiore ad Euro 2.840,51.

Situazione familiare	Data	Allegato
MATRIMONIO		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
SEPARAZIONE / DIVORZIO (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato atto/sentenza
DECESSI / NASCITE (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
DECESSI / NASCITE (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
RESIDENZA		<input type="checkbox"/> Allegato certificato
Altro (specificare):		<input type="checkbox"/> Allegato .....

### **TABELLA N. 2 AFFITTI PERCEPITI:**

affitti percepiti:

Dati fabbricato o terreno/ubicazione e note varie	Canone annuo	Canone convenzionale	Immobile vincolato
	€	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	€	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	€	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

### **Scelta per la destinazione dell'8‰ dell'IRPEF**

Si prega di firmare per operare la scelta della destinazione dell'8‰ dell'IRPEF.

<b>SCelta PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)</b>			
Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

### **Scelta per la destinazione del 5‰ dell'IRPEF**

Si prega di indicare il codice fiscale dell'associazione/ente per operare la scelta della destinazione del 5‰ dell'IRPEF.

**Tipologia scelta (indicare quadro della scelta):** \_\_\_\_\_

**C.F. DEL BENEFICIARIO ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! ! !**

**DATA**

**FIRMA CLIENTE**

# STUDIO SIMONE PAPAROZZI



DOTTORE COMMERCIALISTA E REVISORE LEGALE

58100 Grosseto – Viale Ombrone, 3- tel 0564 23810

mail to: [STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM](mailto:STUDIOPAPAROZZI@GMAIL.COM)

Pec: [SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT](mailto:SIMONEPAPAROZZI@PEC.IT)

Spett.  
Agenzia delle Entrate  
Ufficio locale di Grosseto

Grosseto, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2020

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

Codice fiscale \_\_\_\_\_,

## delega

Il sottoscritto **Paparozzi Simone** nato a Grosseto il 14/09/1986, C.F: PPRSMN86P14E202X, residente a Grosseto in via Croazia n. 52-54, in qualità di Dottore Commercialista ed Esperto Contabile iscritto all'albo dei Dottori Commercialisti di Grosseto al n. 131, a presentare la richiesta di accesso al cassetto fiscale;

*In fede*