

Elementi a base della dichiarazione precompilata per l'anno di imposta 2017  
di: **NOME COGNOME (CODICE FISCALE)**

**Dati elaborati al 15-03-2018**

**Certificazione Unica:**

Dato utilizzato

*comunicato da ....( CF- ...)*

*sì/no*

**Familiari a carico (fonte Certificazione Unica):**

Dato utilizzato

*Codice fiscale del familiare a carico*

*sì/no*

**Redditi dei terreni:**

Dato utilizzato

*Dati sui terreni e relative fonti informative*

*sì/no*

**Redditi dei fabbricati:**

Dato utilizzato

*Dati sui fabbricati e relative fonti informative*

*sì/no*

**Redditi lavoro dipendente e assimilati (fonte Certificazione Unica):**

*Dati presenti (unica riga)*

**Altri redditi:**

*Dati relativi ad altri redditi*

**Oneri e spese:**

**Spese sanitarie**

Importo euro Dato utilizzato

*Elenco spese sanitarie*

*importo*

*sì/no*

**Spese veterinarie**

Importo euro Dato utilizzato

*Comunicato da ..( CF - ....)*

*importo*

*sì/no*

**Interessi per mutui ipotecari per acquisto abitazione principale**

Importo euro Dato utilizzato

<i>Comunicato da ..( CF - ....) Identificativo mutuo :.....</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....) Identificativo mutuo :.....</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Interessi per mutui ipotecari per costruzione abitazione principale</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....) Identificativo mutuo :.....</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Interessi per prestiti o mutui agrari</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....) Identificativo mutuo :.....</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Spese per istruzione universitaria</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....)</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Spese funebri</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ...)</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....) Identificativo polizza :.....</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Assicurazioni per rischio di non autosufficienza</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....) Identificativo polizza :.....</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Assicurazioni per tutela delle persone con disabilità grave</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....) Identificativo polizza :.....</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Altre spese detraibili</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Elenco altre spese detraibili</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Contributi previdenziali ed assistenziali</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....)</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....)</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Contributi previdenza complementare</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Comunicato da ..( CF - ....)</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Erogazioni Liberali</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Tipologia onere</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Altri oneri deducibili</b>	Importo euro	Dato utilizzato
<i>Tipologia onere</i>	<i>importo</i>	<i>sì/no</i>
<b>Oneri da ripartire in più anni</b>		

**Oneri pluriennali (fonte dichiarazione 730 o Unico PF anno precedente)** Dato utilizzato  
*Elenco oneri da ripartire in più anni* *sì/no*

**Bonifico spese recupero patrimonio edilizio/risparmio energetico** Importo euro Dato utilizzato  
*Comunicato da ..( CF - ....)* *importo* *sì/no*

**Bonifico spese recupero patrimonio edilizio/risparmio energetico parti comuni condominio** Importo euro Dato utilizzato  
*Intervento comunicato da condominio ....(CF-...)* *importo* *sì/no*

**Acconti, ritenute, eccedenze ed altri dati:** Dato utilizzato  
*Elenco informazioni acconti versati , ritenute , eccedenze , ulteriori dati* *sì/no*

**Crediti d'imposta:** Dato utilizzato  
*Elenco informazioni credit imposta* *sì/no*

**Oneri e spese considerati e relativi ai familiari a carico:**

**Spese sanitarie** Importo euro Dato utilizzato  
*codice fiscale del soggetto a carico + Elenco spese sanitarie* *importo* *sì/no*

**Spese per istruzione universitaria** Importo euro Dato utilizzato  
*codice fiscale del soggetto a carico + Elenco spese universitarie* *importo* *sì/no*

**Spese per asili nido** Importo euro Dato utilizzato  
*comunicato da ..( CF - ....)* *importo* *sì/no*

**Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni** Importo euro Dato utilizzato  
*codice fiscale del soggetto a carico : Comunicato da ..( CF - ....) Identificativo polizza : importo* *sì/no*

**Assicurazioni per rischio di non autosufficienza** Importo euro Dato utilizzato  
*codice fiscale del soggetto a carico : Comunicato da ..( CF - ....) Identificativo polizza : importo* *sì/no*

**Assicurazioni per tutela delle persone con disabilità grave** Importo euro Dato utilizzato  
*comunicato da ..( CF - ....) Identificativo polizza :.....* *importo* *sì/no*

**Contributi previdenza complementare** Importo euro Dato utilizzato  
*codice fiscale del soggetto a carico + tipologia contributo* *importo* *sì/no*

**Altri oneri deducibili** Importo euro Dato utilizzato  
*codice fiscale del soggetto a carico + tipologia onere* *importo* *sì/no*

La sezione oneri e spese relativa ai familiari a carico è prodotta solo per il dichiarante. Per il familiare a carico viene prodotto solo il foglio informativo proprio