

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE ANAGRAFE UTENTE 2021 - REDDITI e PATRIMONIO 2019

Dichiarazione a norma degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000

Sommario

Si riepilogano le voci delle caselle che compongono la scheda Anagrafe Utente 2020, con le istruzioni per la relativa compilazione.

Recapiti	1
Composizione nucleo familiare. Dati anagrafici.	2
Redditi e assimilati	2
Patrimonio immobiliare	6
Patrimonio mobiliare	7
Invalideria	8
Informativa e consenso al trattamento dei dati personali (art. 13 GDPR 2016/679).....	8
Documenti da allegare sempre	9



Recapiti

Telefono: **1)** _____ Cellulare: **2)** _____ e-mail: **3)** _____

Casella 1 indicare il numero di telefono fisso (se posseduto);

Casella 2 indicare almeno un numero di cellulare attivo;

Casella 3 indicare un indirizzo email attivo

Composizione nucleo familiare. Dati anagrafici.

Comp.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita	Stato civile
n. 1	Assegnatario/a	«CF1»	«LuogoNascita1»	«DataNascita1»	Stato civile
n. 2	«Componenti da 2 a "n" »	«CF1»	«LuogoNascita1»	«DataNascita1»	Stato civile

I dati relativi a:

Cognome e nome: (attenzione il componente 1) è SEMPRE l'assegnatario/a,

Codice fiscale,

Luogo di nascita, Data di nascita

Stato civile (es coniugato/a – celibe – nubile – separato – divorziato – vedovo/a – libero di stato – convivente).

Redditi e assimilati

Cognome e Nome	Redditi lavoro dipendente	Redditi lavoro autonomo - Occasionale	Redditi da pensione	Redditi da fabbricati	Redditi da terreni	Totale redditi IRPEF	IRPEF e addizionali	Reddito esente	Contributi pubblici e/o di privati	Spese sanitarie	Spese per disabili	% disabilità
Assegnatario	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
«Componenti da 2 a "n" »	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

per l'assegnatario e/o qualsiasi altro componente che abbia prodotto **“emolumenti a qualsiasi titolo percepiti”** (anche se esenti da tassazione IRPEF) indicare:

CASELLA 4: Reddito da lavoro dipendente:

Utilizzare l'imponibile fiscale rilevabile da:

- **Certificazione Unica 2020 - redditi 2019** (ex Modello CUD) **Dati fiscali** Casella 1 e/o Casella 2 e/o Casella 4 (altri redditi assimilabili) e/o 5 (assegno periodico coniuge);
- **Modello 730 - 2020 quadro C sez. I – caselle C1 o C2 o C3 o C4** (cioè assegno coniuge derivante da separazione legale o divorzio percepito dal coniuge).
- **Modello UNICO 2020 quadro RC rigo RC5 Casella 5 “totale” o rigo RC9 “totale”.**

CASELLA 4: Reddito da lavoro dipendente: prodotto all'estero. (Es. modello AVS redditi prodotti in Svizzera).

CASELLA 4: Reddito assimilato a lavoro dipendente:

Compensi derivanti da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa, contratti a progetto, indennità, gettoni di presenza e altri compensi corrisposti dallo Stato, dalla Regione, dalle Province e dai Comuni per l'esercizio di cariche pubbliche elettive ecc.) l'imponibile fiscale è rilevabile da:

- **Certificazione Unica 2020 / redditi 2019** (ex Modello CUD) per le collaborazioni coordinate e continuative - **Dati fiscali** Casella 1 o 2;
- **Modello UNICO 2020** per le collaborazioni coordinate e continuative **quadro RC** sezione I rigo **RC 5 Casella 5 “totale”**. Per gli “altri redditi” **quadro RC** sezione II rigo **RC 9 Casella “totale”**;
- **Modello 730 - 2020 quadro C sez. I – caselle C1 o C2 o C3** per le collaborazioni coordinate e continuative. ... Per gli “altri redditi” **sez. II – Caselle C6 o C7 o C8**.

CASELLA 4: Assegno disoccupazione e indennità di disoccupazione / NASPI.

Redditi derivanti da:

- **Certificazione Unica 2020 - redditi 2019** (ex Modello CUD) da INPS a titolo di disoccupazione. **Dati fiscali** casella 2.
- **Modello Unico 2020 per gli importi a titolo di disoccupazione** **quadro RC – sez. I – rigo RC 5** – casella 5 “totale”
- **Modello 730 – 2020** **quadro C – sez. I** – caselle C1 – C2 – C3

CASELLA 5 Reddito da lavoro autonomo

Utilizzare l'imponibile fiscale rilevabile dal **Modello Unico 2020**:

- Reddito di lavoro autonomo derivante dall'esercizio di arti e professioni: **quadro RE** rigo **RE25**;
- Reddito di impresa in regime di contabilità ordinaria: **quadro RF** rigo **RF101**;
- Reddito di impresa in regime di contabilità semplificata: **quadro RG** rigo **RG 36 Casella 2**;
- Reddito di partecipazione in società di persone ed assimilate: **quadro RH** rigo **RH18 Casella 1 più (eventuale) 2**;
- Reddito di partecipazione in imprese a regime forfetario: **quadro LM** rigo **LM10 oppure rigo LM38**

CASELLA 5: Reddito da lavoro autonomo prodotto all'estero.**CASELLA 5 - Lavoro occasionale:**

Raggruppa il lavoro prestato senza il versamento dei contributi Inps o redditi diversi rilevabili da Modello Unico o 730)

- **Modello Unico 2020:** Redditi diversi: **quadro RL** sez. II-A rigo **RL19** – sez. II-B rigo **RL22** – sez. III rigo **RL 30**;
- **Modello 730 - 2020** **quadro D** dal rigo D3 al rigo D5 caselle “redditi”;

NB: Relativamente all'eventuale reddito da lavoro non rilevabile dai modelli fiscali, tutti i lavoratori dovranno comunque autocertificare gli emolumenti percepiti nell'anno 2018.

CASELLA 6: Reddito da pensione

(Pensioni, trattamenti periodici corrisposti dai fondi pensione complementare) - l'imponibile fiscale è rilevabile:

- **Certificazione Unica 2020 - redditi 2019** (ex Modello CUD) **Dati fiscali** punto n. 3
- **Modello 730- 2020** **quadro C sez. I – C1** (eventualmente C2 e C3);
- **Modello Unico 2020** **quadro RC** rigo **RC 5 Casella 5**

Nota: in mancanza utilizzare (ed allegare) modello OBIS-M rilasciato dall'INPS, soprattutto per le categorie di pensione non soggette a ritenute fiscali.

CASELLA 7: Reddito da fabbricati:

Utilizzare l'imponibile fiscale rilevabile da:

- **Modello Unico 2020** **quadro RB** rigo **RB10**;
- **Modello 730 - 2020 – PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE – RIGO 7**

N.B. E' comunque necessario indicare il reddito derivante dal possesso di fabbricati, anche se non dichiarato nei modelli fiscali, qualsiasi sia l'importo totale

CASELLA 8: Reddito da terreni:

per ogni proprietà utilizzare l'imponibile fiscale rilevabile da:

- **Modello Unico 2020** quadro **RA** – rigo **RA 23**
- **Modello 730 - 2020** – **PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE** – **RIGO 1 e RIGO 2.**

N.B. E' comunque necessario indicare il reddito derivante dal possesso di fabbricati, anche se non dichiarato nei modelli fiscali, qualsiasi sia l'importo totale

CASELLA 9: è la somma delle caselle 4+5+6+7+8

CASELLA 10: IRPEF dovuta:

Rilevabile da:

- **Certificazione Unica 2020 redditi 2019** (ex Mod CUD) **Sez. Dati Fiscali – Ritenute** – punto 21;
- **Modello UNICO 2020** quadro **RN** rigo **RN 26**;
- **Modello 730 - 2020** dal prospetto riepilogativo **Sez. Calcolo dell'imposta netta** rigo **51**

CASELLA 10: Addizionale regionale

Rilevabile da:

- **Certificazione Unica 2020 redditi 2019** (ex Mod CUD) **Sez. Dati Fiscali – Ritenute** - punto 22,
- **Modello UNICO 2020** quadro **RV** sez. I rigo **RV 2 col. 2**;
- **Modello 730 2020** dal prospetto riepilogativo **Sez. Calcolo delle addizionali regionale e comunale all'IRPEF** rigo **72**;

CASELLA 10: Addizionale comunale rilevabile da:

- **Certificazione Unica 2020 / redditi 2019** (ex Mod CUD) **Sez. Dati Fiscali – Ritenute** – somma caselle 26 - 27
- **Modello UNICO 2020** quadro **RV** sez. II **A** rigo **RV 10** Casella 2;
- **Modello 730 - 2020** dal prospetto riepilogativo **Sez. Calcolo delle addizionali regionale e comunale all'IRPEF** rigo **75**

CASELLA 11: REDDITI ESENTI: Tipologie:

- **Invalidità civile:** indicare l'importo rilevabile da:
Modello Obis M dell'INPS riferito all'anno **2019**
(Moltiplicare la rata mensile per **tredici (13)**)
- **Assegno e Pensione Sociale** - indicare l'importo rilevabile da:
Modello Obis M dell'INPS riferito all'anno **2019**
(Moltiplicare la rata mensile per **tredici (13)** o in base ai mesi di erogazione)
- **Indennità di accompagnamento** - indicare l'importo rilevabile da:
Modello Obis M dell'INPS riferita all'anno **2019**
(Moltiplicare la rata mensile per **dodici (12)**)
- **Indennità di frequenza** - indicare l'importo rilevabile da:
Modello Obis M dell'INPS riferita all'anno **2019**
(Moltiplicare la rata mensile per il numero di mesi di erogazione)

- **Rendita INAIL:** rilevabile dal prospetto riepilogativo INAIL degli importi mensili erogati nell'anno **2019** (Moltiplicare la rata mensile per **dodici (12)** o in base ai mesi di erogazione)
- **Pensione di Guerra** - indicare l'importo rilevabile da:
Modello Obis M dell'INPS riferito all'anno **2019**
(Moltiplicare la rata mensile per **tredici (13)** o in base ai mesi di erogazione.
- **Pensione estera** – indicare l'importo rilevabile da:
Tagliandi mensili di pagamento (sommare gli importi mensili) riferiti all'anno **2019**
- **Compensi** per un importo complessivamente non superiore a € 7.500,00 derivanti da attività sportive dilettantistiche);

CASELLA 12: CONTRIBUTI PUBBLICI e/o PRIVATI

- **Contributi pubblici - sussidi da Enti** (emolumenti non imponibili) – vanno indicati i redditi derivanti da ogni forma di sussidio e/o assegni erogati a titolo assistenziale da enti pubblici o di assistenza o beneficenza legalmente riconosciuti.
- **Contributi privati - sussidi generici** – vanno indicati i redditi derivanti da emolumenti ricevuti a titolo assistenziale da soggetti diversi rispetto ai precedenti allegando opportuno giustificativo, es. copia bonifico bancario o vaglia postale ricevuto;
- **Assegno figli:** derivante da separazione legale o divorzio percepito per il figlio.

CASELLA 13: spese sanitarie

Spese sanitarie sostenute nel **2019** e rilevabili da:

- **Modello Unico 2020** quadro **RP: rigo RP 1 colonna 2 e righe RP 3/4 colonna 2** (questi righe riguardano le spese sanitarie e quelle sostenute per i portatori di handicap)
- **Modello 730 -2020** quadro **E Oneri e spese – Sez. I** righe **E1 - E3 – E4**

NB: Chi non ha presentato un modello fiscale (Unico o 730) deve indicare l'importo delle spese sostenute e allegare copia della documentazione **UNITAMENTE AD UN FOGLIO RIEPILOGATIVO** delle suddette spese firmato in calce, **in mancanza del quale le suddette spese non verranno considerate.**

Si specifica che:

- 1) = Le spese di assistenza infermieristica non devono essere indicate in questo punto in quanto dichiarate fiscalmente nel Modello UNICO come "Oneri deducibili".
- 2) = L'importo di tale Casella deve essere al netto delle eventuali spese sanitarie riferite a invalidi al 100% con o senza assegno di accompagnamento, facenti parte del nucleo familiare e considerati fiscalmente a carico (figli minori). Tali somme vanno inserite al punto "spese sanitarie" di cui alla Casella 27;

CASELLA 14: Spese per disabili:

Sostenute nel 2019 (allegare copia di documentazione) per l'assistenza di un invalido civile al 100% con indennità di accompagnamento non ricoverato presso strutture sanitarie. Tali spese se superiori a €. 10.000= verranno portate in diminuzione in alternativa alla detrazione prevista dal R.R. 04-2017

CASELLA 15: percentuale di invalidità:

Indicare la percentuale di invalidità (da riportare anche in Casella 26).

La percentuale di invalidità è rilevabile dal verbale rilasciato dalla Commissione di Prima Istanza di Regione Lombardia:

- Invalidità al 100% con indennità di accompagnamento o cieco civile assoluto, o invalido di guerra o per servizio con Indennità d'assistenza e accompagnamento, nonché "grande" invalido del lavoro e accompagnamento, nonché "grande" invalido del lavoro che usufruisce dell'assegno di assistenza personale e continuativa
- Invalidità al 100% senza indennità di accompagnamento, o cieco civile parziale, o invalido di guerra o per servizio appartenente alla 1° categoria tab. A ex D.P.R. n°834 del 30/12/1981 e successive modifiche, nonché "grande" invalido del lavoro
- Invalidità inferiore al 100% e superiore al 66% ovvero con handicap psicofisico permanente ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 5.2.1992 n.104, o invalido di guerra o per servizio appartenente alle categorie dalla 2° alla 4° Tab. A ex D.P.R. 834 del 30/12/1981 e successive modifiche, nonché invalido del lavoro con percentuale superiore al 66% ed inferiore all'80%

Patrimonio immobiliare

Cognome e nome componente	Tipo Patrimonio	Quota proprietà	Importo ai fini ICI	Quota mutuo	Località
Assegnatario	16	17	18	19	20
«Componenti da 2 a "n" »	16	17	18	19	20

Consistenza del PATRIMONIO IMMOBILIARE posseduto alla data del 31 dicembre 2019

- **Casella 16:** indicare il tipo di patrimonio immobiliare: (es. fabbricato – terreno,)
- **Casella 17:** indicare la quota di possesso dell'immobile di cui alla Casella 16;
- **Casella 18:** indicare il valore ai fini ICI ovvero la rendita catastale rivalutata al **2019**
- **Casella 19:** indicare importo dell'eventuale **SOLA quota capitale** residua del mutuo
- **Casella 20:** indicare località ed indirizzo della proprietà

Si suggerisce di allegare ogni documento utile: visura catastale, rogito, atto di provenienza, piano ammortamento del mutuo.

Se la proprietà si trova nel Comune di residenza ovvero entro i 70 km. da esso, allegare anche planimetria con indicazione delle superfici utili ed accessorie.

NB: se una proprietà è stata successivamente venduta (anni 2019 – e/o 2020 allegare copia del documento finale di vendita).

Patrimonio mobiliare

Cognome e nome componente	Denominazione Banca	Importo patrimoniale
Assegnatario	21	22
«Componenti da 2 a "n"»	21	22

Consistenza del PATRIMONIO MOBILIARE posseduto alla data del 31 dicembre 2019

Per ogni componente del nucleo familiare indicare in:

- **Casella 21:** Indicare il nominativo del gestore sia esso banca, posta, assicurazione ecc. ecc.
- **Casella 22:** la somma di quanto qui di seguito specificato:
 - a) **Depositi e conti correnti bancari e postali:** inserire il **saldo contabile** attivo, al netto degli interessi, al 31.12.2019. Indicare se il conto corrente e/o i depositi sono cointestati (ed il nominativo del cointestatario);
 - b) **Titoli di Stato, obbligazioni, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi ed assimilati:** inserire il **valore nominale** di tali titoli alla data del 31.12. 2019
 - c) **Azioni o quote di organismi di investimento collettivo di risparmio (O.I.C.R.) italiani o esteri:** inserire il valore risultante dall'ultimo prospetto redatto dalla società di gestione alla data del 31.12. 2019;
 - d) **Partecipazioni azionarie in società italiane ed estere quotate** in mercati regolamentati, per le quali va assunto il valore rilevato alla data del 31.12. 2019 ovvero, in mancanza, nel giorno antecedente più prossimo;
 - e) **Partecipazioni azionarie in società non quotate in mercati regolamentati e partecipazioni in società non azionarie:** si inserisce il valore della frazione del patrimonio netto, determinato sulla base delle risultanze dell'ultimo bilancio approvato anteriormente alla data di presentazione di questa anagrafe ovvero, in caso di esonero dall'obbligo di redazione del bilancio, determinato dalla somma delle rimanenze finali e dal costo complessivo dei beni ammortizzabili, al netto dei relativi ammortamenti, nonché degli altri cespiti o beni patrimoniali;
 - f) **Masse patrimoniali, costituite da somme di denaro o beni non relativi all'impresa**, per le quali va assunto il valore delle consistenze risultanti dall'ultimo rendiconto disponibile anteriore alla presentazione di questa anagrafe.
 - g) **Altri strumenti e rapporti finanziari** per i quali va assunto **il valore corrente alla data** del 31.12.2019. Inoltre i contratti di assicurazione mista sulla vita e di capitalizzazione per i quali va assunto l'importo dei premi complessivamente versati al 31.12.2019, ivi comprese le polizze a premio unico anticipato. Sono esclusi i contratti di assicurazione mista sulla vita per i quali alla medesima data non è esercitabile il diritto di riscatto;
 - h) Imprese individuali per le quali va assunto il valore del patrimonio netto al 31.12. 2019

Firma X

Luogo e data _____ **23**

_____ **24**

Casella 23 compilare con luogo e data

Casella 24 firma assegnatario obbligatoria

Invaldit 



ALLEGARE SEMPRE IL VERBALE DI INVALIDIT 

(Documento non autocertificabile)

Nominativo componente invalido	% invalidit�	Spese documentabili sostenute nel 2019
25	26	27

- **Casella 25** indicare il nominativo dell'invalido
- **Casella 26** indicare la percentuale di invalidit  del nominativo di cui a Casella 25 (confronta con Casella 15)
- **Casella 27** indicare l'ammontare delle spese documentabili **2019** relative al nominativo di Casella 25

Firme dichiarazione:

Luogo e data _____ **28** _____

Firma X

_____ **29** _____

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali (art. 13 GDPR 2016/679)

Il sottoscritto/a _____ **29-bis** _____ **NOME – COGNOME ASSEGNATARIO** _____

CASELLA 28 compilare con luogo e data

CASELLA 29 firma assegnatario OBBLIGATORIA

CASELLA 29 – bis cognome e nome assegnatario per atto di notori t 

CASELLA 32 e seguenti**FIRME OBBLIGATORIE DI TUTTI I COMPONENTI MAGGIORENNI FACENTI PARTE DEL NUCLEO FAMILIARE.**Firma leggibile dell'Intestatario: _____ **32** _____Firma di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare: _____ **33 - da 2 a "n"** _____**Documenti da allegare sempre**

- **Documento identificativo:** carta identità o altro documento in corso di validità almeno dell'assegnatario
- **Permesso di soggiorno/carta di soggiorno per i cittadini extra-UE**
- **Autorizzazione di soggiorno per i cittadini UE**
- **Certificato di invalidità**
- **Verbale di separazione divorzio omologato. In caso di mancata percezione degli importi pattuiti allegare l'atto di precetto;**