**[A blue and white sign

Description automatically generated](https://it.smartsheet.com/try-it?trp=37866&utm_language=IT&utm_source=template-word&utm_medium=content&utm_campaign=ic-Tax+Client+Intake+Form-word-37866-it&lpa=ic+Tax+Client+Intake+Form+word+37866+it)MODULO DI ACCETTAZIONE PER CLIENTI FISCALI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MODELLO DI MODULO DI ACCETTAZIONE PER CLIENTI FISCALI | | | | |  |
| DATA DI CONSULTAZIONE | |  | COMMERCIALISTA ASSOCIATO | |  |
| GG/MM/AA | | | Nome | | |
| STATO CIVILE (selezionarne uno) | |  |  |  |  |
| x | SINGLE | | |  |  |
|  | CAPOFAMIGLIA | | |  |  |
|  | CONIUGATO IN REGIME DI SEPARAZIONE | | |  |  |
|  | CONIUGATO IN REGIME DI COMUNIONE DEI BENI | | |  |  |
|  | VEDOVO/A | | |  |  |
| INFORMAZIONI SUL CONTRIBUENTE | | |  |  |  |
| NOME |  | | COGNOME |  | |
| ETÀ |  | | DATA DI NASCITA |  | |
| TELEFONO DI CASA |  | | TELEFONO DI LAVORO |  | |
| TELEFONO CELLULARE |  | | INDIRIZZO E-MAIL |  | |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA ATTUALE |  | | CODICE FISCALE |  | |
| OCCUPAZIONE |  | | DATORE DI LAVORO |  | |
| STATO PERSONALE (selezionare tutte le opzioni applicabili) | | | |  |  |
|  | STUDENTE A TEMPO PIENO | | |  |  |
|  | INVALIDO TOTALMENTE E PERMANENTEMENTE | | |  |  |
|  | LEGALMENTE IPOVEDENTE | | |  |  |
|  | A CARICO DI ALTRI | | |  |  |
| INFORMAZIONI SUL CONIUGE | |  |  |  |  |
| NOME |  | | COGNOME |  | |
| ETÀ |  | | DATA DI NASCITA |  | |
| TELEFONO DI CASA |  | | TELEFONO DI LAVORO |  | |
| TELEFONO CELLULARE |  | | INDIRIZZO E-MAIL |  | |
| INDIRIZZO DI RESIDENZA ATTUALE |  | | CODICE FISCALE |  | |
| OCCUPAZIONE |  | | DATORE DI LAVORO |  | |
| STATO PERSONALE DEL CONIUGE (selezionare tutte le opzioni applicabili) | | | | |  |
|  | STUDENTE A TEMPO PIENO | | |  |  |
|  | INVALIDO TOTALMENTE E PERMANENTEMENTE | | |  |  |
|  | LEGALMENTE IPOVEDENTE | | |  |  |
|  | A CARICO DI ALTRI | | |  |  |
| FAMILIARI A CARICO | |  |  |  |  |
| NOME | | DATA DI NASCITA | RELAZIONE | CODICE FISCALE | |
| Nome | | GG/MM/AA | Relazione | 000-00-0000 | |
|  | | GG/MM/AA |  |  | |
|  | | GG/MM/AA |  |  | |
|  | | GG/MM/AA |  |  | |
|  | | GG/MM/AA |  |  | |
|  | | GG/MM/AA |  |  | |
|  | | GG/MM/AA |  |  | |
|  | | GG/MM/AA |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ASSICURAZIONI SANITARIE | |  |  |  |  |
| TU, IL TUO CONIUGE E I FAMILIARI A CARICO HANNO SOTTOSCRITTO UN'ASSICURAZIONE SANITARIA NELL'ULTIMO ANNO? (IN CASO AFFERMATIVO, INDICA IL FORNITORE DELLA POLIZZA) | | | | | |
|  | DATORE DI LAVORO | ASSICURAZIONE CONIUGE | DIRETTA CON L'ASSICURATORE | EXCHANGE/MARKETPLACE | MEDICARE/MEDICAID |
| CONTRIBUENTE | **x** |  |  |  |  |
| CONIUGE |  |  |  |  |  |
| FAMILIARE A CARICO 1 |  |  |  |  |  |
| FAMILIARE A CARICO 2 |  |  |  |  |  |
| FAMILIARE A CARICO 3 |  |  |  |  |  |
| FAMILIARE A CARICO 4 |  |  |  |  |  |
| FAMILIARE A CARICO 5 |  |  |  |  |  |
| FAMILIARE A CARICO 6 |  |  |  |  |  |
| FAMILIARE A CARICO 7 |  |  |  |  |  |
| FAMILIARE A CARICO 8 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOMANDE FISCALI SPECIFICHE | |  |  | |  |
| QUAL È IL TUO ATTUALE STATO DI OCCUPAZIONE? | | | |
| **x** | Impiegato |  |  | |  |
|  | Disoccupato |  |  | |  |
|  | Lavoratore autonomo |  |  | |  |
| ATTUALMENTE ADERISCI A UN CONTO PENSIONISTICO 401K O ALTRO CONTO  PENSIONISTICO AL LORDO DELLE IMPOSTE? | | | |
|  | Sì |  |  | |  |
|  | No |  |  | |  |
| È LA PRIMA VOLTA CHE APRI UN CONTO PENSIONISTICO AL LORDO DELLE IMPOSTE? | | | |
|  | Sì |  |  | |  |
|  | No |  |  | |  |
| CHE TIPO DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI DEVI PRESENTARE? | | | |
|  | Locale |  |  | |  |
|  | Statale |  |  | |  |
|  | Federale |  |  | |  |
|  | Scuola |  |  | |  |
|  | RITA |  |  | |  |
| HAI SOSTENUTO SPESE SCOLASTICHE/UNIVERSITARIE PER I TUOI FAMILIARI A CARICO? | | | |
|  | Sì |  |  | |  |
|  | No |  |  | |  |
| HAI SOSTENUTO SPESE MEDICHE PER I TUOI BAMBINI? | | | |
|  | Sì |  |  | |  |
|  | No |  |  | |  |
| ELENCA TUTTI GLI INTERVENTI DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO CHE HAI EFFETTUATO NELLA TUA ABITAZIONE: | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAGHI UN AFFITTO PER L'ABITAZIONE IN CUI RISIEDI? | |  | QUAL È L'IMPORTO  DELL'AFFITTO MENSILE? | QUANTO DURA  IL CONTRATTO DI AFFITTO? | | |
|  | Sì | |  |  | | |
|  | No | |  | |  |  | |
| SEI IL PROPRIETARIO DELL'ABITAZIONE IN CUI RISIEDI? | |  |  | |  |  | |
|  | Sì | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| HAI PAGATO LE TASSE SULLA PROPRIETÀ IN QUESTO ANNO? | | |  | |  |  | |
|  | Sì | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| HAI VENDUTO AZIONI IN QUESTO ANNO? | | |  | |  |  | |
|  | Sì | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| HAI EFFETTUATO UN PRELIEVO DAL TUO CONTO PENSIONISTICO 401K QUESTO ANNO? | | |  | |  |  | |
|  | Sì | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| HAI PAGATO LE TASSE AUTOMOBILISTICHE QUESTO ANNO? | | |  | |  |  | |
|  | Sì | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| HAI PAGATO GLI INTERESSI DEL MUTUO QUESTO ANNO? | | |  | |  |  | |
|  | Sì | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| HAI PAGATO LE IMPOSTE SUGLI IMMOBILI QUESTO ANNO? | | |  | |  |  | |
|  | Sì | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| HAI PAGATO LE TASSE SULLA SUCCESSIONE QUESTO ANNO? | | |  | |  |  | |
|  | Sì | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |
| SEI STATO VITTIMA DI UN FURTO DI IDENTITÀ NELL'ANNO PASSATO? | | |  | |  |  | |
|  | Sì | |  | |  |  | |
|  | No | |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SPESE |  |  |  | |  |  | |
| SOLO ANNO CORRENTE | | |  | |  |  | |
| SPESE | | IMPORTO | |  |  |  | |
| Mediche | | $ - | |  |  |  | |
| Odontoiatriche | | $ - | |  |  |  | |
| Premi assicurativi pagati | | $ - | |  |  |  | |
| Maggiorazioni per lunga degenza | | $ - | |  |  |  | |
| Farmaci e medicinali da prescrizione | | $ - | |  |  |  | |
| Mutuo casa | | $ - | |  |  |  | |
| Interessi sugli investimenti | | $ - | |  |  |  | |
| Contributi in contanti | | $ - | |  |  |  | |
| Contributi non in contanti | | $ - | |  |  |  | |
| Spese aziendali non rimborsate | | $ - | |  |  |  | |
| Quote sindacali | | $ - | |  |  |  | |
| Spese per la preparazione della dichiarazione  dei redditi | | $ - | |  |  |  | |
| Spese di investimento | | $ - | |  |  |  | |
| **TOTALE** | | **0,00 $** | |  |  |  | |
| NOTE E COMMENTI | |  |  | |  |  | |
|  | | | | | | |
| ACCETTAZIONE DA PARTE DEL CLIENTE | | | | |  |  | |
| FIRMA DEL CONTRIBUENTE |  | | **DATA** | | GG/MM/AA | |
| FIRMA DEL CONIUGE |  | | **DATA** | | GG/MM/AA | |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI NON RESPONSABILITÀ**  Qualsiasi articolo, modello o informazione sono forniti da Smartsheet sul sito web solo come riferimento. Pur adoperandoci a mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non offriamo alcuna garanzia o dichiarazione di alcun tipo, esplicita o implicita, relativamente alla completezza, l’accuratezza, l’affidabilità, l’idoneità o la disponibilità rispetto al sito web o le informazioni, gli articoli, i modelli o della relativa grafica contenuti nel sito. Qualsiasi affidamento si faccia su tali informazioni, è pertanto strettamente a proprio rischio. |