**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. |