

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

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					

QUAL È L'IMPORTO
DELL'AFFITTO
MENSILE?

QUANTO DURA
IL CONTRATTO DI
AFFITTO?

PAGHI UN AFFITTO PER L'ABITAZIONE IN CUI RISIEDI?

	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.