

MOD. CIR. DR

STEUERERKLÄRUNG 2025 – EINKOMMEN 2024

(Circolare in lingua Italiana sul sito web www.studio-picchetti.it/Newsletter)

Entscheidung zur Bezahlung der Steuer:

- Mit Datum 30.06.2025
- Mit Datum 30.07.2025 + 0,4 % Zinsen
- In Ratenzahlung beginnend am 30.06.2025 + Zinsen

Name und Anschrift des Steuerpflichtigen:

Letzter Abgabetermin: Mittwoch, den 30. April 2025
Rundschreiben unterschreiben und ausgefüllt abgeben

➤ Unbedingt erforderliche Dokumente:

Ankreuzen	Beschreibung der Dokumente - Informationen	Eventuelle Notizen
<input type="radio"/>	Kopie Mod. Reddito PF 2024/Einkommen 2023	
<input type="radio"/>	Akontozahlungen für das Jahr 2024	
<input type="radio"/>	Unterschriebene Vollmacht für CU INPS laut Anlage (Rente, Arbeitslose)	

➤ Erklärer:

Familienname: _____ Name: _____

Steuernummer: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Straße _____ Prov. _____

Datum der Änderung der anagrafischen Daten: ____/____/____ Telefonnummer _____

Zivilstand: ledig verheiratet verwitwet getrennt geschieden bevormundet minderjährig

Datum der Änderung des Zivilstandes ____/____/____

➤ Ehepartner/in (Diese Daten sind immer anzugeben):

zu Lasten JA NEIN (zu Lasten sind alle Personen mit einem jährlichen Bruttoeinkommen unter 2.840,51 Euro)

Vorname: _____ Name: _____

Steuernummer: _____

➤ **Zu Lasten lebende Familienmitglieder:**

Füllen Sie bitte die Übersicht betreffend die Familienmitglieder aus. Andernfalls nehmen wir die Daten vom Vorjahr als gültig an.

Kopie CU 2025 für zu Lasten lebende Personen beilegen

Absetzbeträge für zu Lasten lebenden Kinder: Achtung für das gesamte Steuerjahr 2024 stehen die Absetzbeträge für zu Lasten lebende Kinder nur noch für Jugendliche ab 21 Jahren zu. Die Absetzbeträge für minderjährige Kinder und die Behindertenzuschläge, wurden durch das Familiengeld ersetzt.

Wenn der Ehepartner nicht zu Lasten ist, müssen die zu Lasten lebenden Kinder je zu 50 % aufgeteilt werden oder es kann jener Partner 100 % der zu Lasten lebenden Kinder beanspruchen, der das höhere Einkommen hat.

NB: Zu Lasten sind alle Personen mit einem jährlichen Buttoeinkommen unter 2.840,51 €, bzw. 4.000,00 € für Kinder bis 24 Jahre

Familienname: _____ Steuernummer: _____ Zu Lasten: 100 % <input type="radio"/> 50 % <input type="radio"/> 0 % <input type="radio"/> Sorgerecht <input type="radio"/>	Name: _____ Monate zu Lasten: _____
Familienname: _____ Steuernummer: _____ Zu Lasten: 100 % <input type="radio"/> 50 % <input type="radio"/> 0 % <input type="radio"/> Sorgerecht <input type="radio"/>	Name: _____ Monate zu Lasten: _____
Zu Lasten lebende Kinder mit Wohnsitz im Ausland _____	

➤ **Einkommen von Grund und Gebäuden:**

Ankreuzen		Nr. Doc.
<input type="radio"/>	GIS Einzahlungsscheine 2024 und aktuellen Katasterauszug und/oder Grundbesitzbogen	
<input type="radio"/>	Bei Verpachtung/Pachtung eines Grundstückes => Pachtvertrag beilegen!	
<input type="radio"/>	Verkauf, Kauf oder Schenkung von Grund/Boden => Vertrag beilegen!	
<input type="radio"/>	Aufwertung des Grundstückes (Feld RM)	

➤ **Mieteinkommen aus Gebäuden 2024 (Mietvertrag und Registrierung beilegen**

➤ **Bei Kurzzeitmieten bzw. Vermietung für touristische Zwecke: CIN Kodex der Immobilie muss angegeben werden:**

Adresse Gebäude	Parzelle	Monatliche Miete	Vermietet von – bis	Cedolare secca	Denkmalschutz

➤ **Einkommen aus abhängiger Arbeit und andere Einkommen:**

Ankreuzen		Nr. Dok.
<input type="radio"/>	Abhängige Arbeit, Rente, Stipendien, Arbeitslose, versch. Inail Vergütungen (Mod. CU)	
<input type="radio"/>	Grenzpendler: Bescheinigung des Auslandseinkommens über € 10.000	
<input type="radio"/>	Honorarnoten für gelegentliche Arbeiten (Mod. CU)	
<input type="radio"/>	Periodisch erhaltene Unterhaltszahlungen vom Ex-Ehepartner	
<input type="radio"/>	Rückvergütungen von Spesen durch Sanitätseinheit oder Gesundheitsfond	
<input type="radio"/>	Andere Einkommen	

➤ **Einkommen aus Beteiligungen:**

Ankreuzen		Nr. Dok.
<input type="radio"/>	Teilhaber in Personengesellschaften oder Gleichgestellte	
<input type="radio"/>	Teilhaber in transparenter Kapitalgesellschaft	
<input type="radio"/>	Mitarbeitendes Familienmitglied	

➤ **Einkommen aus Kapital:**

Ankreuzen		Nr. Dok.
<input type="radio"/>	Gewinn/Verlust an der Teilhabung von Kapitalgesellschaften und an ausländischen Firmen	
<input type="radio"/>	Abtretung von Quoten (Feld RT)	
<input type="radio"/>	Aufwertung von Quoten (Feld RT)	

➤ **Einkommen aus getrennter Besteuerung:**

Ankreuzen		Nr. Dok.
<input type="radio"/>	Rückerstattete Steuern	
<input type="radio"/>	Erhaltene Einkommen im Falle von Erbschaft	
<input type="radio"/>	Mehrwert aus dem Verkauf von Immobilien/Grundstücken	

➤ **Einkommen aus selbständiger Arbeit:**

Ankreuzen		Nr. Dok.
<input type="radio"/>	Vergütung Urheberrechte	
<input type="radio"/>	Vergütung an der Beteiligung an Gesellschaften (nicht Lohnarbeit)	

➤ **Vermögenswerte im Ausland (Feld RW):**

Ankreuzen		Nr. Dok.
<input type="radio"/>	Besitz von Immobilien und Grundstücken (Kopie Kaufvertrag)	
<input type="radio"/>	Besitz von Kunstgegenständen, Antiquitäten, Jachten, Fahrzeugen	
<input type="radio"/>	Im Ausland erzielt Einkommen (z. B. Lohneinkommen, Stipendien), Beteiligungen	
<input type="radio"/>	Im Ausland abgeschlossene Lebens- und Unfallversicherungen	
<input type="radio"/>	Ausländisches Finanzvermögen, Bankkonten, Wertpapiere	

Monitoring von ausländischen Vermögenswerten und Ersatzbesteuerungen

Mit der gegenständlichen Unterschrift erklärt der Kunde gegenüber der Kanzlei, keine Finanz- oder Vermögenswerte im Ausland zu besitzen und keine Geld- oder andere Werttransaktionen vom Ausland nach Italien, von Italien ins Ausland oder vom Ausland ins Ausland durchgeführt zu haben. Der Unterfertigte befreit die Kanzlei von jeglicher Verantwortung für die fehlende Erstellung des Modells RW und für die fehlende Liquidierung der Ersatzsteuer auf ausländische Finanztätigkeiten und Immobilien, die mit GD 201/11 eingeführt wurde.

Innichen, am _____ Unterschrift des Kunden: _____

➤ **Aufwendungen und Spesen:**

Zahlungsbestätigungen beilegen. Achtung! Um den Absetzbetrag in Anspruch nehmen zu können, müssen ab 01.01.2021 alle Spesen (ausgenommen Ausgaben im Bereich Apotheke und Sanitätseinheit) mittels Bankomat, Kreditkarte, Banküberweisung oder Scheck bezahlt werden.

Ankreuzen		Nr. Dok.
<input type="radio"/>	Spesen im Gesundheitsbereich - auch für zu Lasten lebende Familienangehörige	
<input type="radio"/>	Arztspesen für Menschen mit Beeinträchtigung und Spesen für notwendige Beihilfen	
<input type="radio"/>	Abo-Spesen für den öffentlichen Nahverkehr (Bestätigung unter www.suedtirol-mobil.info abrufbar)	
<input type="radio"/>	Passivzinsen Agrardarlehen und Hypothekendarlehen zum Kauf/Bau der Hauptwohnung,	
<input type="radio"/>	Einzahlungsbestätigung der Kindergarten-, Schul- und Studiengebühren, Musikschule und Schulmensa	
<input type="radio"/>	Bestattungsspesen	
<input type="radio"/>	Spesen für das Pflegepersonal von pflegebedürftigen Personen + Arztbestätigung über die Pflegebedürftigkeit (nur bei einem Jahreseinkommen unter 40.000 Euro)	

<input type="radio"/>	Zahlungsbestätigung der Einschreibgebühr für Amateursportvereine für zu Lasten lebende Kinder von 5 bis 18 Jahren	
<input type="radio"/>	Spesen für technische/ informative Hilfsmittel für Schüler mit diagnostizierter Lernschwäche	
<input type="radio"/>	Provisionsspesen für Immobilienmakler beim Kauf der Erstwohnung	
<input type="radio"/>	Kauf- bzw. Leasingvertrag für den Ankauf der Erstwohnung	
<input type="radio"/>	Freibetrag bei Mietverträgen für Erstwohnung, Mietausgaben für Studenten	
<input type="radio"/>	Freiwillige Zuwendungen (z. B. an politische Parteien, an ONLUS Vereinigungen, an Amateursportvereine, an Entwicklungsländer usw.)	
<input type="radio"/>	Tierarztespesen für Haustiere	
<input type="radio"/>	Spesen Kinderkrippe (nicht kumulierbar mit dem Kinderhortbonus der INPS)	
<input type="radio"/>	Lebens- und Unfallversicherungen mit genauer Angabe der abschreibbaren Beträge	
<input type="radio"/>	Spesen für Versicherungen gegen Schäden an Wohngebäuden verursacht durch Naturkatastrophen (ab 01.01.2018 abgeschlossen)	
<input type="radio"/>	Sozial- und Fürsorgebeiträge freiwillige Einzahlungen in die eigene Pensionskasse, INPS Zahlungen, Nachkauf von Versicherungsjahren)	
<input type="radio"/>	Ausgaben für den Rückkauf Studienjahren, auch für zu Lasten lebende Familienangehörige	
<input type="radio"/>	An den Ex-Ehepartner bezahlten Unterhalt , Steuernummer _____	
<input type="radio"/>	Sozialbeiträge für Hausangestellte	
<input type="radio"/>	Zusätzliche Pensionsfonds, Zusatzfonds;	
<input type="radio"/>	Andere Aufwendungen, Spesen	

➤ **Spesen für Instandhaltung/Sanierung Gebäude:**

Erforderliche Unterlagen: Baubeginnmeldung, Baukonzession Gemeinde, Vorankündigung ans Arbeitsinspektorat, Kopie der Rechnungen mit Banküberweisung, ENEA-Meldung bei Energiesparmaßnahmen und Elektrogeräten, erhaltener Landesbeitrag.

<input type="radio"/>	Wiedergewinnungsarbeiten an Immobilien, welche zu 50 % abgesetzt werden können	
<input type="radio"/>	Möbelbonus: Spesen für den Ankauf von Einrichtung und großen Haushaltsgeräten (mindestens Energieklasse A+), im Zuge von Sanierungsarbeiten	
<input type="radio"/>	Ankauf und Installation von Fernsteuerungen der Heizung, des Warmwassers oder Klimaanlage in Privatwohnungen	
<input type="radio"/>	Aufwendungen für energetische Sanierungen , die zu 65 % absetzbar sind	
<input type="radio"/>	Spesen für die Instandhaltung von Grünflächen bestehender Wohneinheiten, die im Anwendungsbereich des sog. „ bonus verde “ fallen	
<input type="radio"/>	Superbonus 110% (zusätzlich zu oben genannten Dokumenten erforderlich: Klimahausberechnung, Bestätigung Techniker)	

Aufklärung im Sinne des Datenschutzgesetzes (L.D. Nr. 196 vom 30.06.2003 wie vom L.D. 101 vom 10.08.2018 integriert und Datenschutz-Grundverordnung EU 2016/679)

Im Sinne der Bestimmungen über den Datenschutz informieren wir Sie, dass Ihre Daten für die Zwecke der Durchführung des Auftrages und um den steuerlichen Bestimmungen zu entsprechen, in EDV-Archiven gespeichert werden.

Für alle Aspekte, die mit der Behandlung Ihrer persönlichen Daten zusammenhängen, können Sie sich an folgende E-Mail Adresse wenden: info@sp-consulting.it .

(Unterschrift des Erklärs)

Datum und Unterschrift des Kunden für den Auftrag zur Ausarbeitung des Modells Reddito PF 2025 und der entsprechenden telematischen Versendung desselben.

Datum _____

(Unterschrift des Erklärs)

Im Büro erhalten am _____

(Unterschrift des Empfängers)

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di **presentazione** della dichiarazione che in caso di **esonero**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)			
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali;
6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalit  di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

DA STACCARE

