



FEDERAZIONE  
AUTONOMA  
BANCARI  
ITALIANI



Convenzionata con CAF CIA srl  
Autorizzazione Ministeriale 0027

Via della Croce Rossa 112 c/o Caf Cia  
Padova – cell. 3462101550  
Mail : [fisconfabi@ciapadova.it](mailto:fisconfabi@ciapadova.it)

## DICHIARAZIONE DEI REDDITI 730/2025

Gentile collega, ti trasmettiamo l'informativa per la Dichiarazione dei Redditi 2025. **Per informazioni puoi scrivere all'email [fisconfabi@ciapadova.it](mailto:fisconfabi@ciapadova.it), mentre per assistenza telefonica potrai chiamare al numero 3462101550 dalle ore 09:00 alle ore 12:30 e dalle 14.00 alle 16.30.**

COGNOME	NOME
<input type="checkbox"/> ISCRITTO FABI (gratuita)	
<input type="checkbox"/> PRIMO FAMILIARE (gratuita) collegato ad iscritto/a Sig.r/a.....	
<input type="checkbox"/> ALTRO FAMILIARE collegato ad iscritto/a Sig.r/a..... ( <b>OBBLIGATORIO ALLEGARE copia Bonifico € 25,00 singolo, € 40,00 congiunto</b> )	
<input type="checkbox"/> ALTRO UTENTE NON CONVENZIONATO ( <b>OBBLIGATORIO ALLEGARE copia Bonifico € 80,00 singolo, € 130,00 congiunto</b> ) <b>conto corrente IBAN: IT 05 Y 01030 12156 000002048524 INTESTATO A FABI PADOVA</b>	

1. L'informativa deve essere compilata da ogni soggetto: in caso di dichiarazione congiunta vanno compilate due informative.
2. Per la scelta dell'8, del 5 e 2 per mille utilizza il Modello 730/1 allegato al foglio notizie (**non usare mai quella allegata alla CU**), firmando negli spazi previsti (FIRMA PER ESTESO NON CROCE) **E' da allegare sempre, anche quando non venga effettuata alcuna scelta.**
3. **Allega la tua Certificazione Unica (CU 2025 Redditi 2024).**
4. Allega tutta la documentazione **solo in fotocopia formato A4**, raggruppata e divisa per codice fiscale. (Per autenticarla dovrai porre una firma su ogni documento di spesa). **Non inserire originali, non usare punti metallici ed evidenziatori.**
5. **Ricevute/fatture mediche:** allega solo le fotocopie, per ogni singola spesa va specificato il rimborso percepito dalla Cassa Sanitaria allegando la documentazione.
6. **TUTTE LE SPESE PRIVE DI TRACCIATURA, ECCETTO SCONTRINI FARMACIA E SPESE ULSS, VERRANNO SCARTATE.**
7. **IMPORTANTE** Per i 730 di familiari o collegati all'iscritto/a FABI **OBBLIGATORIO ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO DI AVVENUTO PAGAMENTO** per poter procedere con l'elaborazione del modello.
8. **IMPORTANTE** Le quote dei servizi fiscali 2025 **NON SONO VARIATE RISPETTO ALLO SCORSO ANNO.**

Il 730/2025 elaborato e tutte le successive comunicazioni verranno inviate all'indirizzo e-mail indicato nel foglio notizie.

**9. LA CAMPAGNA FISCALE 730/2025 TERMINERA' IL 30 settembre 2025.**



**SPEDIRE IL TUTTO IN BUSTA CHIUSA**  
(indica all'esterno Cognome e Nome, Banca, Filiale/Ufficio)  
**TUTTE LE PRATICHE VERRANO EVASE IN BASE**  
**AL LORO ORDINE DI ARRIVO.**

**TERMINE ULTIMO di CONSEGNA 30.06.2025**

**DICHIARANTE CODICE FISCALE**

--

 Singolo     Congiunto

Stato Civile	CELIBE/NUBILE	<b>1</b>	CONIUGATO	<b>2</b>	VEDOVO/A	<b>3</b>	SEPARATO/A	<b>4</b>	DIVORZIATO/A	<b>5</b>	TUTELATO/A	<b>7</b>	MINORE	<b>8</b>
--------------	---------------	----------	-----------	----------	----------	----------	------------	----------	--------------	----------	------------	----------	--------	----------

Cognome e Nome ovvero Denominazione		Telefono	Telefono	cell
Comune di Nascita	Data di Nascita	Sesso	Email	
Indirizzo				
Comune di Residenza	Frazione	Nuovo Comune di Residenza		

**CONIUGE**

Codice Fiscale Coniuge
------------------------

Cognome e Nome
----------------

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Codice Sede	Cognome e Nome ovvero Denominazione
Codice Fiscale	
Email	Telefono

**FAMILIARI**

CODICE FISCALE	COGNOME NOME	PAR.	MESI		%LE

**QUADRI DICHIARAZIONI**

Compilato    N.Quadri    Variato <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Quadro A - Redditi da Terreni <input type="checkbox"/> Quadro B - Redditi da Fabbricati <input type="checkbox"/> Quadro C - Lavoro Dipendente ed Assimilati <input type="checkbox"/> Quadro D - Altri Redditi <input type="checkbox"/> Quadro E3/E5 - 36% - 50% - 55% - 65% <input type="checkbox"/> Quadro F - Acconti, Ritenute ed Eccedenze <input type="checkbox"/> Quadro G - Crediti d'Imposta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---

**Firma del Modulo**

Il sottoscritto dichiara che i dati indicati per la compilazione della dichiarazione, corrispondono alla realtà, esonerando quindi la C.I.A. da ogni responsabilità.

Data di Compilazione \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente e SOTTOSCRITTORE dei CONTENUTI DICHIARATI \_\_\_\_\_

**TERRENI**

NR.	D/C	COMUNE	REDDITO D	REDDITO A	T.POS.	%LE	ASS. IMU	EDIF.LE	CASI. PAR.	IAP	DALLA DATA	ALLA DATA	UBIC.NE	VARIAZIONI ANNO FISCALE 2024			NOTE
														T.POS.	DALLA DATA	ALLA DATA	

**FABBRICATI**

NR	D/C	COMUNE	C.UT.IMU	Sez	FG	MAP	SUB	CL	CAT	VANI	RENDITA	AFFITTO	DATA INIZI	DATA FINE	%Pos	%Util	CP	TU	Note	CED. SECCA	VARIAZIONI ANNO FISCALE 2024										
																					CL	CAT	VANI	RENDITA	AFFITTO	DATA INIZI	DATA FINE				

QUADRO E SEZ. 1 - DESCRIZIONE	N	Scontrini Dichiarante	N	Fatture Dichiarante	N	Scontrini Coniuge	N	Fatture Coniuge
E1 - SPESE SANITARIE								
E3 - SPESE SANITARIE PER DISABILI								
E4 - SPESE VEICOLI DISABILI								
E7 - INTERESSI PASSIVI ABITAZIONE PRINCIPALE								
10 - INTERESSI COSTRUZIONI ABITAZIONE PRINCIPALE								
11 - INTERESSI PASSIVI MUTUI AGRARI								
12 - SPESE ISTRUZIONE INFANZIA-ELEMENTARI-MEDIE								
13 - SPESE DI ISTRUZIONE								
14 - SPESE FUNEBRI								
15 - SPESE PER ADDETTI ASSISTENZA PERSONALE								
16 - SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE RAGAZZI								
18 - SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE								
33 - FREQUENZA ASILI NIDO								
36 - ASSICURAZIONI VITA/INFORTUNI Lim. 530								
37 - ASSICURAZIONE NON AUTOSUFFICENZA Lim. 1291								
41 - ONLUS								
31 - EROGAZIONI LIBERALI IST. SCOLASTICI								
29 - SPESE VETERINARIE								

TIPO	N. GG	%

TIPO	N. GG	%

71 - DETRAZIONE CANONI DI LOCAZIONE

QUADRO E SEZ 2 - DESCRIZIONE	Documentazione Dichiarante	Documentazione Coniuge
21 - CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI		
22 - ASSEGNO CONIUGE CF:		
23 - CONTRIBUTI COLF		
25 - SPESE MEDICHE ASSISTENZA DISABILI		
27 - PREVIDENZA COMPLEMENTARE		

**E - SEZIONE III 36/41/50/65%**

ANNO	RAT	DICHIARANTE	CONIUGE	CODICE FISCALE
		SPESE	SPESE	

Importo		Importo	
E 57 - SPESE PER ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI 50%		E 14 - SPESE PER CANONI DI LEASING PER ABITAZIONE PRINCIPALE	
E 58 - SPESE PER ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		E 59 - IVA PAGATA PER ACQUISTO ABITAZIONI IN CLASSE ENERG. A O	

**E - SEZIONE IV 55% - 65%**

ANNO	RAT	DICHIARANTE		CONIUGE	
		TIPO	SPESA	TIPO	SPESA

Valore Immobile	Importo Mutuo	Interessi Mutuo	%le Detraibilità	Importo Detraibile

**Mutuo**


# **IMPORTANTE**

## **QUADRO E SEZ I**

1. **Spese Mediche** : la dove nelle fatture non è indicato il mezzo tracciabile va allegato o la ricevuta del bancomat o estratto conto . Se pagato con assegno in ogni caso va allegato l'estratto conto dove è confermato il pagamento.
2. **Spese scolastiche e con precisione Mensa Scolastica e i Servizi Aggiuntivi** : in presenza di Certificazione dell'ente se non è specificato come è avvenuto il pagamento va allegato sempre l'estratto conto o ricevute di pagamento.
3. **Dal 01/01/2020 per tutti gli oneri dove spetta la detrazione del 19% occorre la tracciabilità.**

***In assenza di tracciabilità le  
spese non verranno  
conteggiate in quanto per  
noi non si tratta di errore!***



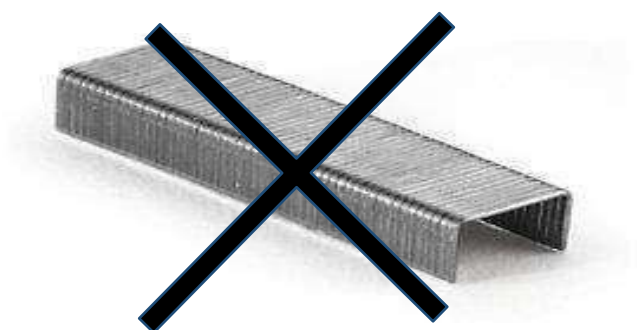
## Principali Novità del Modello 730/2025

- **Ampliamento platea 730:** è possibile utilizzare il Modello 730 anche per dichiarare alcune fattispecie reddituali per le quali in precedenza era necessario presentare il Modello REDDITI PF. In particolare, è ora possibile presentare il 730:
  - redditi soggetti a tassazione separata e imposta sostitutiva e da rivalutazione dei terreni;
  - plusvalenze di natura finanziaria;
  - per comunicare dati relativi alla rivalutazione del valore dei terreni effettuata ai sensi dell'[art. 2](#) del D.L. 24 dicembre 2002, n. 282;
  - per dichiarare determinati redditi di capitale di fonte estera assoggettati a imposta sostitutiva;
  - assolvere agli adempimenti relativi agli investimenti all'estero e alle attività estere di natura finanziaria a titolo di proprietà o di altro diritto reale e determinare in relazione ad essi le imposte sostitutive dovute (IVAFE, IVIE e Imposta crypto-attività);
- **Modifica scaglioni di reddito e delle aliquote IRPEF:** è prevista una riduzione da quattro a tre degli scaglioni di reddito e delle corrispondenti aliquote;
- **Nuovo regime agevolativo per redditi dominicali e agrari di coltivatori diretti e I.A.P.:** per gli anni 2024 e 2025 i redditi dominicali e agrari dei coltivatori diretti e degli imprenditori agricoli professionali, considerati congiuntamente, non concorrono, ovvero concorrono parzialmente alla formazione del reddito complessivo;
- **Locazioni brevi:** i redditi derivanti da contratti di locazione breve sono assoggettati ad imposta sostitutiva nella forma della cedolare secca con aliquota al 26 % nel caso di opzione per tale tipo di regime; la predetta aliquota è ridotta al 21 % per i redditi da locazione breve relative ad una unità immobiliare individuata dal contribuente in sede di dichiarazione dei redditi;
- **Lavoro dipendente prestato all'estero in zona di frontiera:** dal 2024, il reddito da lavoro dipendente prestato all'estero in zona di frontiera o in altri Paesi limitrofi al territorio nazionale, in via continuativa e come oggetto esclusivo del rapporto, da soggetti residenti nel territorio dello Stato italiano, concorre a formare il reddito complessivo per l'importo eccedente 10.000 euro;

- **Rimodulazione delle detrazioni per redditi da lavoro dipendente:** per il solo periodo d'imposta 2024 è innalzata da 1.880 euro a 1.955 euro la detrazione prevista per i contribuenti titolari di redditi di lavoro dipendente escluse le pensioni e assegni ad esse equiparati e per taluni redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente, in caso di reddito complessivo non superiore a 15.000 euro (v. Tabella n. 6 in Appendice);
- **Lavoro sportivo dilettantistico e professionistico:** ridefinito l'ambito fiscale del lavoro sportivo che, dal 1° luglio 2024, non può generare reddito assimilato a quello di lavoro autonomo;
- **Modifica alla detrazione per il personale del comparto sicurezza e difesa:** nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2024 e il 31 dicembre 2024, la detrazione per il comparto sicurezza e difesa spetta per un importo massimo di 610,50 euro ai lavoratori che nell'anno 2023 hanno percepito un reddito da lavoro dipendente non superiore a 30.208 euro;
- **Bonus tredicesima:** per l'anno 2024, ai titolari di reddito di lavoro dipendente con un reddito complessivo non superiore ad euro 28.000 che rispettino determinate condizioni, è riconosciuta un'indennità di importo pari ad euro 100, ragguagliata al periodo di lavoro, che non concorre alla formazione del reddito complessivo;
- **Trattamento Integrativo:** per l'anno 2024, l'importo riconosciuto in favore dei contribuenti con reddito complessivo non superiore a 15.000 euro è calcolato qualora l'imposta lorda determinata sul reddito di lavoro dipendente e su alcuni redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente, sia di importo superiore a quello della detrazione per lavoro dipendente diminuita dell'importo di 75 euro rapportato al periodo di lavoro nell'anno;
- **Lavoratori impatriati:** ridisegnato il regime fiscale agevolato per i lavoratori impatriati che trasferiscono la residenza fiscale in Italia a decorrere dal periodo d'imposta 2024;
- **Rimodulazione delle detrazioni per oneri:** per i contribuenti titolari di un reddito complessivo superiore a 50.000 euro, è prevista una riduzione di 260 euro dell'ammontare della detrazione dall'imposta lorda spettante per l'anno 2024;
- **Detrazione Superbonus:** per le spese sostenute nel 2024 rientranti nel Superbonus, salvo eccezioni, si applica la percentuale di detrazione del 70%. Per le spese sostenute a partire dal 1° gennaio 2024 la detrazione è rateizzata in 10 rate di pari importo da chi presta l'assistenza fiscale.
- **Detrazione Sismabonus ed eliminazione barriere architettoniche:** per le spese sostenute nel 2024 relative ad interventi rientranti nel Sismabonus o finalizzate all'eliminazione delle barriere architettoniche di cui all'[art. 119-ter](#) del D.L. n. 34/2020, la detrazione è rateizzata in 10 rate di pari importo.
- **Detrazione bonus mobili:** per l'anno 2024, il limite di spesa massimo su cui calcolare la detrazione per l'acquisto di mobili e di grandi elettrodomestici è pari a 5.000 euro;
- **IVIE e IVAFE:** l'aliquota dell'imposta sul valore degli immobili situati all'estero è fissata all'1,06 per cento, mentre per i prodotti finanziari detenuti in Stati o Territori a regime privilegiato l'aliquota è del 4 per mille annuo;

# ATTENZIONE

**NO**



**SI**



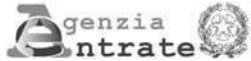
**NO**



**La tua documentazione verrà scansionata perciò:**

- **non usare punti metallici, eventualmente solo clips**
- **non usare evidenziatore.**





# MODELLO 730 -1 Redditi 2024

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

## 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

**LA SCELTA 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)

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

(\*) 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.

### 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 Assemblies 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

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

.....

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

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

.....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

*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.*

PARTITO POLITICO

CODICE

**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.

# SCHEDA DETTAGLIO SPESE MEDICHE 2024

(AUTOCERTIFICAZIONE rilasciata ai sensi degli art.46 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

## **COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO (NO SCONTRINI)**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

- SCHEDA DICHIARANTE
- SCHEDA CONIUGE
- SCHEDA FIGLIO/A DETRAZIONE AL 50 %
- SCHEDA FIGLIO/A DETRAZIONE AL 100 %
- 

Firmare obbligatoriamente la seguente dichiarazione, per portare in detrazione l'intero importo delle spese mediche, nel caso in cui il figlio/a sia a carico al 50% o al 100%

**"IL SOTTOSCRITTO cognome/nome.....GENITORE DI cognome/nome  
.....DICHIARA DI AVER SOSTENUTO PER INTERO LA SPESA più firma e data.**

Riportare su questa scheda tutte le fatture/ricevute mediche/ticket sanitari (allega fotocopia).

<b>IMPORTO SINGOLA SPESA MEDICA SOSTENUTA NEL 2024 NON VANNO INDICATI GLI SCONTRINI</b>	<b>IMPORTO TOTALE RIMBORSATO</b> (Consapevole della sanzioni civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara di aver ricevuto ,a fonte delle spese mediche sostenute,i seguenti rimborsi)	<b>RESIDUO IMPORTO CHE CHIEDO VENGA PORTATO IN DETRAZIONE NEL 730</b>

Totale \_\_\_\_\_ Totale \_\_\_\_\_ Totale \_\_\_\_\_

Qualora lo spazio non fosse sufficiente utilizzare la pagina seguente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.:** Non vanno allegare né le fatture già rimborsate per intero dalla Cassa Sanitaria, né prospetti, estratti, rendiconti, ecc. delle Casse Sanitarie stesse.

**Verranno detratte solo le fatture riportate su questa scheda, previa verifica della corrispondenza con le fatture allegate.**

**Gli scontrini della farmacia non devono essere elencati su questo modulo.**  
Raggruppati a parte in fotocopia leggibile (devono essere visibili importo, data, C.F. ed indicazione farmaco e/o medicinale). Vanno divisi, una pagina per ciascun Codice Fiscale. I dispositivi medici sono detraibili se riportano sulla confezione o sul bugiardino il marchio o dicitura "CE" dal fabbricante, in base alle direttive Europee di settore (93/42/CE, 90/385/CE e





## QUOTE SERVIZI FISCALI

**Anno 2025**

(importi comprensivi di IVA)

MODELLO 730		
<b>ISCRITTO FABI</b>	<b>N.2 MODELLI GRATUITI</b> <b>(N.B. IL MODELLO CUNGIUNTO</b> <b>CONSTA GIA' DI DUE MODELLI)</b>	
<b>Modelli contenenti Bonus 110% ISCRITTO FABI</b>	<b>Percentuale tra 0,50% e 2% della</b> <b>spesa sostenuta con un minino di</b> <b>€ 250,00</b>	
<b>DICHIARANTE COLLEGATO AD ISCRITTO FABI</b>	<b>Singolo</b>	<b>€ 25,00</b>
	<b>Congiunto</b>	<b>€ 40,00</b>
<b>DICHIARANTE NON ISCRITTO ALLA FABI</b>	<b>Singolo</b>	<b>€ 80,00</b>
	<b>Congiunto</b>	<b>€ 130,00</b>
<b>Modelli contenenti Bonus 110% NON ISCRITTO FABI</b>	<b>Percentuale tra 1% e 3% della spesa</b> <b>sostenuta con un minino di € 300,00</b>	
<b>DICHIARAZIONI COMPLESSE</b> Sarà prevista una maggiorazione UNA TANTUM alla tariffa base sopra esposta di € 15,00 per OGNI PRIMO INSERIMENTO qui di fianco riportato	<ul style="list-style-type: none"><li>• Presenza di Fabbricati destinati alla locazione (Nuovi Contratti)</li><li>• Ristrutturazioni Edilizie Risparmio Energetico, Sismabonus e Bonus facciate totale superiore a € 40.000,00</li><li>• Calcolo credito di imposta riacquisto prima casa di abitazione</li></ul>	
<b>INTEGRAZIONE MOD.730 STAMPATO ED INVIATO CON ELABORAZIONE MOD.730 INTEGRATIVO ISCRITTO FABI</b>	<b>€ 15,00</b>	
<b>INTEGRAZIONE MOD.730 STAMPATO ED INVIATO CON ELABORAZIONE MOD.730 INTEGRATIVO NON ISCRITTO FABI</b>	<b>€ 25,00</b>	



FEDERAZIONE  
AUTONOMA  
BANCARI  
ITALIANI



**Convenzionata con CAF CIA srl**

Autorizzazione Ministeriale 0027

Via della Croce Rossa 112 c/o Caf Cia

Padova – cell. 3462101550

Mail : [fiscofabi@ciapadova.it](mailto:fiscofabi@ciapadova.it)

## MODELLO REDDITI (ex Modello Unico)

<b>ISCRITTO FABI</b>	<b>€ 60,00</b>
<b>COMPILAZIONE SINGOLI QUADRI MODELLO REDDITI ISCRITTO FABI</b>	<b>€ 20,00</b>
<b>Modelli contenenti Bonus 110% ISCRITTO FABI</b>	<b>Percentuale tra 0,50% e 2% della spesa sostenuta con un minino di € 250,00</b>
<b>DICHIARANTE COLLEGATO AD ISCRITTO FABI</b>	<b>€ 80,00</b>
<b>COMPILAZIONE SINGOLI QUADRI MODELLO REDDITI UTENTE COLLEGATO AD ISCRITTO FABI</b>	<b>€ 30,00</b>
<b>DICHIARANTE NON ISCRITTO ALLA FABI</b>	<b>€ 120,00</b>
<b>COMPILAZIONE SINGOLI QUADRI MODELLO REDDITI UTENTE NON ISCRITTO ALLA FABI</b>	<b>€ 40,00</b>
<b>Modelli contenenti Bonus 110% NON ISCRITTO FABI</b>	<b>Percentuale tra 1% e 3% della spesa sostenuta con un minino di € 300,00</b>

## IMU Saldo e Acconto

<b>ISCRITTO FABI E SUOI FAMILIARI COLLEGATI</b>	<b>€ 15,00</b>
<b>UTENTE NON ISCRITTO ALLA FABI</b>	<b>€ 25,00</b>

## ISEE

<b>ISCRITTO FABI E SUOI FAMILIARI COLLEGATI</b>	<b>GRATUITO</b>
---	-----------------

## CONSULENZA FISCALE

<b>CONSULENZA PER PRATICHE FISCALI</b>	<b>€ 15,00</b>
--	----------------

## ELENCO REFERENTI A CUI CONSEGNARE LE BUSTE 730/2025

### ABI

BANCA	REFERENTE	FILIALE/SEDE DI LAVORO
MONTE DEI PASCHI DI SIENA	DE MARCHI EMANUELE	2697 SEDE VIA VERDI PADOVA
	BACCHIN ARNALDO	2661 PIOVE DI SACCO
	BORSATTO NICOLETTA	69527 OPERATION MUTUI NORD
GRUPPO INTESA SANPAOLO	MONTACCIANI MASSIMO	UFFICIO REMEDIATION VIA ADIGE 6 SARMEOLA
	CUCCO DONATO	UFFICIO GESTIONE FATTURE E CONT. FORNITORI VIA ADIGE 6 SARMEOLA
GRUPPO UNICREDIT	MENEGHINI LUCA	FILIALE PIAZZA ZANELLATO PADOVA
BANCO BPM	BRESSAN GERMANO	FILIALE 1307 CORSO MILANO 21/27 PADOVA
ACCENTURE	FORZAN MARIO	UFFICIO SISTEMI DIPARTIMENTALI
GRUPPO CREDIT AGRICOLE	LAVEDER MATTIA	FILIALE 02309 PIAZZA LUIGI DA PORTO 10
GRUPPO BPER	BUSIN GABRIELE	VIA CAVALLOTTI 39 PADOVA
BANCO DI DESIO E DELLA BRIANZA	GALLOCCCHIO BARBARA	FILIALE 376 CITTADELLA VIA PALLADIO 18
BANCA ETICA	GIANELLA MATTEO	FILIALE PADOVA
AGENZIA ENTRATE e RISCOSSIONE	ZARANTONELLO TOMMASO	PADOVA SEDE VIA LONGHIN

PER ALTRE BANCHE NON PRESENTI	PORTARE IL MATERIALE IN BUSTA CHIUSA PRESSO LA SEDE FABI PADOVA VIA VENEZIA 92 B PADOVA <b>SOLO IN CASO DI IMPOSSIBILITA' contattateci allo 049.772063 per concordare il ritiro della busta.</b>
-------------------------------	--

### BCC

BANCA	REFERENTE	FILIALE/SEDE DI LAVORO
BCC ROMA	NOVENTA FRANCESCO	SEDE DI CAMPODARSEGO
BANCA ADRIA COLLI EUGANEI	MILANI MARCO	FILIALE DI PADOVA CORSO STATI UNITI
BANCA ANNIA	TOMMASIN GABRIELE	SEDE DI CARTURA
BCC VENETA	MILANI MARCO	FILIALE 68 PADOVAUNO
GRUPPO ICCREA	CASELLA STEFANO	UFFICIO LEGALE CAMPODARSEGO
FEDERAZIONE DEL NORD EST / ALLITUDE / CASSA CENTRALE BANCA	MAZZOLI RICCARDO	ALLITUDE VIA LONGHIN PADOVA
FEDERVENETA	MILANI MARCO	FEDERVENETA

### **SPEDIRE IL TUTTO IN BUSTA CHIUSA**

*(indica all'esterno Cognome e Nome, Banca, Filiale/Ufficio)*

**TERMINE ULTIMO di CONSEGNA 30.06.2025**

**TUTTE LE PRATICHE VERRANO EVASE IN BASE  
AL LORO ORDINE DI ARRIVO.**

