



CENTRO SERVIZI UIL PALERMO S. R. L.
SEDE LEGALE VIA L. XIMENES, 9 – 90139 PALERMO
TF 091.331112 – FAX 091.6120231
E-MAIL: cafuil.pa0@cafuil.it
PARTITA IVA 04795570821

DOCUMENTI NECESSARI PER IL RILASCIO DELLA DSU 2017

- 1) Fotocopia documento di identità e tessera sanitaria del dichiarante in corso di validità, fotocopia **leggibile** delle tessere sanitarie di **tutti gli altri** componenti dello stato di famiglia e autocertificazione stato famiglia su modulistica CAF UIL.
- 2) **Dichiarazione 2016 redditi 2015** dove esibire i redditi fondiari di beni non locati soggetti alla disciplina dell'IMU non presenti nel reddito complessivo (esempio 730 righe PL147 e PL148 UNICO rigo RN50 colonne 1, 2 e 3).
- 3) **Per coloro che hanno percepito reddito durante il 2015** ma non hanno presentato dichiarazione dei redditi 2016 bisogna presentare mod. CU/2016 redditi 2015 e certificazioni varie (esempio: borse studio universitarie o servizio civile o garanzia giovani).
- 4) **I titolari di partita IVA** devono dichiarare il valore del patrimonio netto per le imprese individuali in contabilità ordinaria **ovvero** il valore delle rimanenze finali e del costo dei beni ammortizzabili (al netto dell'ammortamento) per le imprese individuali in contabilità semplificata sempre in riferimento all'ultimo bilancio approvato al momento della sottoscrizione della DSU.
- 5) Visure catastali degli immobili posseduti al 31/12/2016 per individuare le **categorie catastali**.
- 6) Se sull'immobile è presente un mutuo ipotecario **SOLO** se finalizzato per **acquisto** esibire piano di ammortamento per individuare il capitale residuo al 31/12/2016.
- 7) Se la casa di abitazione principale non è di proprietà esibire il **contratto di locazione** debitamente registrato.
- 8) Se sono PERCEPITI O CORRISPOSTI assegni di **mantenimento durante il 2015 per i figli** dichiarare quanto effettivamente versato a seguito della sentenza.
- 9) Situazione finanziaria per ciascun **membro** del nucleo familiare con **saldo al 31/12/2016 e giacenza media 2016** sempre su carta intestata dell'istituto finanziario di riferimento (esempi: c/c bancario e/o postale, libretto risparmio, carte prepagate, piani accumulo, dossier titoli, BOT, CCT e altri rapporti finanziari di qualsiasi natura). Bisogna esibire data di apertura o chiusura se avvenuta durante il 2016, il numero identificativo del rapporto finanziario e il codice fiscale dell'istituto finanziario di riferimento.
- 10) Nel caso di **invalidità** civile maggiore o uguale al **67%** occorre esibire la relativa documentazione certificativa in corso di validità.
- 11) Targa o estremi di registrazione autoveicoli, motoveicoli (solo per quelli a partire da 500cc) ed imbarcazioni intestate ai componenti del nucleo familiare **al momento della sottoscrizione della DSU**.

Data/...../2017

(Uguale alla sottoscrizione della DSU)

Firma per presa visione

(DICHIARANTE DSU)

Il presente elenco **non** prevede l'intera casistica regolamentata dalla legge quindi deve intendersi come **punto di partenza** per interagire con l'operatore CAF.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (STATO DI FAMIGLIA)

(art. 46 DPR 445/2000)

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ via _____ n° _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che l'abitazione di riferimento del nucleo è nel comune di _____
(luogo) (prov)

(indirizzo) n° _____

1. Il sottoscritto dichiara che in **data odierna** la famiglia convivente si compone oltre me di:

2.	_____	_____	_____	_____	_____
	(cognome)	(nome)	(nato/a)	(il)	rapporto parentela
3.	_____	_____	_____	_____	_____
	(cognome)	(nome)	(nato/a)	(il)	rapporto parentela
4.	_____	_____	_____	_____	_____
	(cognome)	(nome)	(nato/a)	(il)	rapporto parentela
5.	_____	_____	_____	_____	_____
	(cognome)	(nome)	(nato/a)	(il)	rapporto parentela
6.	_____	_____	_____	_____	_____
	(cognome)	(nome)	(nato/a)	(il)	rapporto parentela
7.	_____	_____	_____	_____	_____
	(cognome)	(nome)	(nato/a)	(il)	rapporto parentela
8.	_____	_____	_____	_____	_____
	(cognome)	(nome)	(nato/a)	(il)	rapporto parentela
9.	_____	_____	_____	_____	_____
	(cognome)	(nome)	(nato/a)	(il)	rapporto parentela
10.	_____	_____	_____	_____	_____
	(cognome)	(nome)	(nato/a)	(il)	rapporto parentela

(data)

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

*Esente da autentica di firma ai sensi dell' art. 3, comma 10 della legge 127/97 ed esente dell' imposta di bollo ai sensi Dell' art 14, Tabella B del DPR 642/72.

Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici a seguito di dichiarazione non veritiera