

**Richiesta di assistenza per la compilazione del Mod.730/2015 – Redditi 2014**

(da effettuare entro e non oltre il 23 marzo 2015)

Il conteggio e compilazione F24 IMU/TASI li faremo su richiesta da effettuare nel mese di giugno

Consegnate la vostra richiesta al:

**Centro Servizi Fabi Lecco**  
**Viale Dante 14 Tel 0341-363174**

**Fax 0341-362110**

**e-mail sab.lc@fabi.it**

o direttamente ai Rappresentanti Sindacali Fabi della tua Azienda

**Datore di lavoro o Ente Previdenziale** (alla data lug 2015)

Codice Fiscale		
Denominazione		
Via, Piazza, n.civico		
CAP	Città	Prov

Mod. 730 utilizzabile da soggetti privi di sostituto d'imposta che hanno conseguito redditi da lavoro dipendente o di pensione nel corso del 2014 (barrare la casella a sinistra se a lug 2015 si è privi di datore di lavoro o ente previdenziale)

**Il Signor/La Signora (Dichiarante)**

Cognome e nome	Codice fiscale
----------------	----------------

Residente a	Via, Piazza, n.civico		
CAP	Prov.	Telefono abitazione	Cellulare dichiarante

**Lavoratore dipendente**       **Pensionato**

**Comunica di volersi avvalere dell'assistenza fiscale, prevista dall'art.78 della legge 30 dicembre 1991, n.413, del Centro Autorizzato di Assistenza Fiscale:**

**C.A.A.F. FABI SRL** Codice Fiscale 04392341006

Data	Firma del lavoratore dipendente o pensionato
------	--

Dati per il **centro servizi fabi**

**Dati relativi al Coniuge del dichiarante (obbligatori)**

(in caso di dichiarazione disgiunta occorre compilare una nuova scheda indicando tutti i dati del coniuge)

Cognome e nome	Codice Fiscale	Dich.congiunta (SI/NO)*
----------------	----------------	-------------------------

**Referente, parente di** (Lavoratore bancario a cui fare riferimento per le comunicazioni riguardanti la dichiarazione)

Indicare i propri dati qualora dichiarante e referente sono la medesima persona

Cognome e nome	Cellulare referente	
Banca di appartenenza	Sede/Filiale	
E-mail	Telefono banca	
Parentela con il dichiarante/Note	Codice Abi	Fax banca

**Indicare con una crocetta la categoria del dichiarante**

- Iscritti Fabi (gratis)*       *Coniuge iscritti Fabi (gratis)*
- Figli, genitori, fratelli, sorelle, generi, nuore, suoceri (€ 10 + eventuale tariffa IMU-TASI)*
- Altri familiari non rientranti nelle sopraelencate categorie (€ 30 +eventuale tariffa IMU-TASI)*
- Esterni (€ 60 + eventuale tariffa IMU-TASI)*

**ATTENZIONE**

**Per preparare le cartelline personalizzate, chiediamo la tua collaborazione. Ti preghiamo di consegnare la presente scheda entro e non oltre il 23 marzo 2015.**