

Visto di Conformità Dichiarazione PF

1. Modello dichiarazione dei redditi relativa all'anno d'imposta in esame; in presenza di riporto di credito anche la dichiarazione dell'annualità precedente (con ricevuta di invio).
2. Registro IVA stampato in versione definitiva.
3. Stampa situazione contabile al 31.12.2025.
4. Documentazione sui versamenti fiscali: copie di avvisi di liquidazione, modelli F24 con ricevuta (acconto IRPEF), altre comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative agli adempimenti IRPEF.
5. In presenza di compensazione credito IRPEF dell'anno precedente allegare i modelli F24 e screen shot dell'utilizzo del risultante dal cassetto fiscale.
6. Eventuali giustificativi di oneri, deduzioni o crediti d'imposta (fatture, nota spesa, certificazioni, ecc.) che supportino i dati dichiarati.
Attenzione: i documenti giustificativi relativi alle spese del quadro RP devono essere inviati già suddivisi in cartelle per tipologia di spesa (es. PR1 spese mediche, RP8 altre spese codice 12, RP8 altre spese codice 13, ecc.)
7. Stampa prospetto fiscale corrispondente agli importi inseriti in dichiarazione.
8. File ISA generato con il software dell'AdE "isa 2026" da allegare ed inviare congiuntamente alla dichiarazione.
9. Copia del documento d'identità e codice fiscale.
10. Visura camerale aggiornata se iscritto in Camera di Commercio.
11. Documentazione supplementare eventualmente richiesta a seguito di verifica.

➔ INVIARE LA DOCUMENTAZIONE AL SEGUENTE INDIRIZZO EMAIL: info@serviziprofessionali.biz



AUTOCERTIFICAZIONE CONTRIBUENTE

(art. 46 e seg. D.P.R n. 455/2000)

Il/La sottoscritt _____

Nat ____ il ____/____/____ a _____ prov _____

e residente in _____ prov _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____ consapevole delle sanzioni civili e penali
conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

- Che il credito Irpef scaturente dalla dichiarazione per il periodo d'imposta precedente utilizzato in compensazione è pari ad € _____, come confermato dagli F24 allegati.
- Che non esistono ulteriori compensazioni oltre a quanto sopra indicato.
- Che la documentazione messa a disposizione è completa e veritiera.
- Che non esistono altri documenti, oltre a quelli consegnati, rilevanti ai fini dell'apposizione del visto.
- Di aver preso visione all'informativa in materia di trattamento dei dati personali consentendone l'utilizzo per le finalità dell'esecuzione del servizio richiesto.

DICHIARO ALTRESI'

che i documenti prodotti in copia fotostatica, ovvero, mediante mezzi informatici sono conformi agli originali in possesso del sottoscritto.

Allego copia del documento di identità.

Luogo e data

In fede

CONFERIMENTO INCARICO

Il/La sottoscritt _____

Nat ___ il ___/___/___ a _____ prov ___ e residente a _____

prov ___ indirizzo _____ Codice Fiscale _____

C. Univoco _____, ha richiesto a ISY Srl Società Benefit (di seguito anche ISY) il servizio di apposizione del visto di conformità ai sensi e per gli effetti dell'articolo 10 del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78, convertito con modificazioni dalla legge 3 agosto 2009, n. 102 e da ultimo dalla Legge n.96/2017 e dell'art. 38-bis DPR 633/1972 come modificato dalla Legge 21 novembre 2016, n.175 ed in relativo invio telematico della stessa dichiarazione/istanza all'Agenzia delle Entrate. L'espletamento dell'incarico verrà svolto da un Professionista Partner della ISY legittimato al rilascio del visto ai sensi dell'art. 10 del D.L. 01/07/2009 n. 78, convertito dalla L. 03/08/2009, n. 102, a cui verrà rilasciato apposito mandato.

Corrispettivo

I compensi per il servizio di apposizione del Visto di Conformità sono specificati nel sito serviziprofessionali.biz e possono essere modificati tra le parti in forma scritta, anche a mezzo di semplice email nella quale venga pattuito un diverso compenso migliorativo in favore del Cliente.

Il corrispettivo verrà liquidato in favore della ISY previa accettazione del preventivo che verrà formulato per il servizio affidato e solo dopo che il Cliente abbia ricevuto la bozza di dichiarativo elaborato ed approvato.

Data _____

Timbro e Firma