DOCUMENTI NECESSARI **ISEE/DSU – 2027**

per casi particolari come ad esempio Isee per Università e dottorati, per servizi socio sanitari per disabili, per servizi socio sanitari residenziali a ciclo continuativo, per minorenni, si valuterà in base alla casistica specifica la necessità di ulteriore documentazione al momento dell'elaborazione della pratica)

- **Documento di riconoscimento** del dichiarante IN CORSO DI VALIDITA'
- **Codice fiscale di ogni componente il nucleo familiare** IN TESSERA (anche per coniuge e figli fiscalmente a carico con diversa residenza)
- **Certificazioni di disabilità e/o non autosufficienza** se all'interno del nucleo familiare sono presenti soggetti disabili
- **Dichiarazione dei redditi** Modello 730/2026 o Modello Unico/2026 di tutti i componenti il nucleo familiare per i redditi percepiti percepiti nel 2025
- **Certificazione di tutti i redditi** percepiti nel 2025;
  - CU, certificazioni riferite a collaborazioni occasionali, sportive,
  - dottorati di ricerca, borse di studio,
  - indennità esenti irpef erogate da Enti diversi dall'Inps,
  - contributi di assistenza sociale,
  - assegno di mantenimento percepito/erogati a seguito di separazione per moglie e figli,
  - certificazioni redditi percepiti all'estero.
- **Patrimoni mobiliari posseduti al 31 DICEMBRE 2025** di tutti i componenti del nucleo familiare (es. ammontare del saldo e giacenza media dei conti correnti e libretti bancari e/o postali; carte prepagate con Iban; ammontare dei capitali investiti in BOT,CCT, azioni, fondi di investimento; certificazione di altri strumenti finanziari come polizze assicurative per premi pagati al netto di riscatti, saldo di carte di credito ricaricabili aventi un codice iban, valore di partecipazioni azionarie quotate e non quotate, non azionarie,) certificati dall'intermediario;
- Certificazione rilasciata dal consulente del patrimonio netto delle imprese individuali e liberi professionisti al 31 DICEMBRE 2025;
- **Patrimonio immobiliare** (fabbricati, terreni e aree fabbricabili) posseduto da ogni componente del nucleo familiare 31 DICEMBRE 2025, certificati da visure catastali o da dichiarazione dei redditi, se immobili all'estero valore ai fini IVIE
- **Ammontare del capitale residuo di mutui** alla data del 31 DICEMBRE 2025;
- **Contratto di locazione** registrato in corso di validità con estremi di registrazione, relativo alla casa adibita ad abitazione principale del nucleo familiare (se alloggi pubblici portare ultimo bollettino con riferimenti del contratto – data, luogo, ufficio e numero di registrazione e relativo importo annuale)
- **Targa autoveicoli e motoveicoli** di cilindrata 500 cc e superiore, navi ed imbarcazioni da diporto

SERVIZI E AGEVOLAZIONI CUI PUOI ACCEDERE

❖ **REDDITO DI CITTADINANZA**

❖ **REDDITO DI EMERGENZA**

❖ **MATERNITÀ**
per le madri prive di altra garanzia assicurativa entro 6 mesi dalla nascita del figlio.

❖ **NUCLEO FAMILIARE**
per famiglie con almeno 3 figli minori.

❖ **SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE**
Legge 431/98 per titolari di contratti regolarmente registrati.

❖ **PRESTAZIONI DEL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO**
Calcoli ISEEU/ISPEU per accedere alle provvidenze universitarie quali riduzione delle tasse universitarie, collaborazioni studentesche, borse di studio.

APPUNTAMENTO PER IL _____ ORE _____
DEVE SEMPRE ESSERE SPECIFICATO IL MOTIVO PER CUI SI RICHIEDE ISEE
_____

PRENOTAZIONI SERVIZI CAF E ITAL
800 298616 (da fisso) - **055 3988854** (da cellulare e whatsapp)
prenotazioni.uil.it
oppure inquadrando il **QRCODE**

www.uilservizi.toscana.it

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (_____)
(luogo) (provincia)

il _____
(data)

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre , qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Che la propria famiglia abitante a _____ provincia (_____)

indirizzo _____ è così composta:

1) _____ Intestatario Scheda
(cognome nome)

_____ _____ _____
(nato a) (il) (stato civile)

2) _____
(cognome nome)

_____ _____ _____
(nato a) (il) (stato civile)

3) _____
(cognome nome)

_____ _____ _____
(nato a) (il) (stato civile)

4) _____
(cognome nome)

_____ _____ _____
(nato a) (il) (stato civile)

5) _____
(cognome nome)

_____ _____ _____
(nato a) (il) (stato civile)

_____ , lì _____

FIRMA* _____

* "la firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato; in alternativa può venire inoltrata o trasmessa via fax o telematicamente, in tale caso, tuttavia, la dichiarazione deve essere inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore".

MODELLO A

Mandato al CAF
(da compilare a cura del dichiarante della DSU, ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013, oppure del componente nella sola ipotesi di sottoscrizione del modulo integrativo ai sensi dell'art. 3 del D.M. del 7 novembre 2014).

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____Il _____

C.F. _____ residente in _____

indirizzo _____ n. _____,

CONFERISCE MANDATO

al CAF C.A.F. UIL S.P.A. per lo svolgimento delle seguenti attività:

1. ☒ Assistenza nella compilazione della DSU
2. ☒ Ricezione della DSU e verifica della sua completezza
3. ☒ Trasmissione della DSU all'INPS
4. ☒ Rilascio dell'attestazione riportante l'ISEE, del contenuto della DSU nonché degli elementi informativi necessari al calcolo dell'indicatore acquisiti dagli archivi amministrativi di INPS ed Agenzia delle Entrate;
5. ☒ Accesso alla "lista dichiarazioni", messa a disposizione dall'Inps, per controllare l'esistenza di altra/e DSU, presentata/e dallo stesso dichiarante e/o attestazioni riportanti l'ISEE, già calcolato;
6. ☐ Accesso alla "lista dichiarazioni" al fine di visualizzare e acquisire gli estremi della DSU prot. n. _____ riferita ad altro nucleo familiare indispensabile ai fini del calcolo dell'ISEE _____ (c.d. componente aggiuntiva);
7. ☐ Richiesta all'INPS di oscuramento della DSU successivamente al rilascio dell'attestazione riportante l'ISEE.

Data _____

In allegato:
☒ copia di un valido documento d'identità del mandante(in tutte le ipotesi descritte dal n. 1 al n. 7).
☐ originale della dichiarazione all'INPS di non aver utilizzato la DSU al fine di ottenere una prestazione sociale agevolata (solo nell'ipotesi descritta al n. 7).

IL MANDANTE

_____

N.B.: Il componente che, ai sensi dell'art. 3, comma 1, del D.M. 7 novembre 2014, sottoscrive il modulo integrativo, al fine di autocertificare le componenti non auto-dichiarate per le quali rilevi inesattezze che lo riguardino, può barrare **solo** le caselle 1, 2, 3.

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il.....
residente in ..... CF .....

- In qualità di Socio della Società .....
- Titolare della ditta individuale .....

DICHIARA CHE IL PATRIMONIO NETTO PER L'ANNO _____

Aziende per le quali è obbligatorio la redazione del bilancio

Patrimonio netto risultante dall'ultimo bilancio approvato anteriormente alla data di presentazione della dichiarazione sostitutiva unica ai fini ISE e ISEE	€uro:_____

Quote di competenza del Parimonio Netto
(personale e di spettanza di altri componenti il nucleo familiare)

Cognome e Nome	Quota di partecipazione %	Patrimonio Netto di Competenza
		€uro_____
		€uro_____

Aziende per le quali NON è obbligatorio la redazione del bilancio (Prospetto 31 Dicembre)

Somme delle rimanenze finali A	€uro_____
Costo complessivo dei beni ammortizzabili B	€uro_____
Quote di ammortamento relative al complesso dei beni ammortizzabili C	€uro_____
Altri cespiti o beni patrimoniali (c/c aziendali, partecipazioni ecc.) D	€uro_____
Patrimonio mobiliare da indicare in dichiarazione ISE e ISEE A+B+C+D	€uro_____

Quote di competenza del Parimonio Netto
(personale e di spettanza di altri componenti il nucleo familiare)

Cognome e Nome	Quota di partecipazione %	Patrimonio Netto di Competenza
		€uro_____
		€uro_____

Data_____

In Fede

_____