

CAMERA DEI DEPUTATI ^{N. 2869}

PROPOSTA DI LEGGE

d'iniziativa del deputato TASSONE

**Nuove norme per la compilazione del « modello 740 »
relativo alla dichiarazione dei redditi delle persone fisiche**

Presentata il 2 luglio 1993

ONOREVOLI COLLEGHI! — Le ultime vicende e la campagna di stampa e televisiva hanno finalmente fatto comprendere che un fisco più equo e più onesto non può prescindere dal mettere in condizione il cittadino di poter adempiere ai propri doveri.

Brevi considerazioni ci fanno comprendere come spesso sia inutile allegare all'attuale modello 740, in fotocopia, ricevute e dimostrazioni di spese, che spesso l'Amministrazione finanziaria non chiede nemmeno di riscontrare.

Inoltre il cittadino non è tenuto — e spesso non riesce — a riempire caselle su caselle per dimostrare quello che, con dichiarazione finale, il fisco vuol sapere: sarà quindi il contribuente a dover dimo-

strare, in caso di richiesta, l'esattezza dei dati denunciati.

Ne risulta la necessità di una dichiarazione più snella, anche per i controllori, priva di dati inutili, che l'Amministrazione finanziaria non prende in considerazione.

È ovvio che il modello allegato dovrà essere corredato dalle istruzioni per la compilazione, che potrebbero essere quelle attuali, semplificate in relazione al modello nuovo da adottare.

Con la dichiarazione, poi, il contribuente si assumerebbe la piena responsabilità di quanto ha denunciato; a tale proposito potranno essere previste, in una disciplina organica, sanzioni più pesanti in caso di dichiarazione mendace.

PROPOSTA DI LEGGE

ART. 1.

1. Il modello « 740 », per la dichiarazione dei redditi delle persone fisiche dell'anno 1993, è quello riportato nello schema allegato alla presente legge.

2. Il modello « 740 » stampato in due colori diversi, rosa per l'Amministrazione finanziaria e azzurro per il contribuente, deve essere distribuito gratuitamente, con modalità da determinare con decreto del Ministro delle finanze.

MINISTERO DELLE FINANZE
MOD. 740/94
 dichiarazione delle
 persone fisiche
 REDDITI 1993

ALLEGATO

RESERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____ N. _____
 oppure
 Ufficio delle imposte _____

Presentata al Comune di _____
 N. _____

DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____ NOME _____ SESSO (M o F) _____

DATI ANAGRAFICI DATA DI NASCITA GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____

STATO CIVILE (Selezionare la risposta esatta)
☐ 1) CELIBATARIO ☐ 2) SEPARATO/A ☐ 3) DIVORZATO/A ☐ 4) CONIUGATO/A ☐ 5) VEDOVO/A

TITOLO DI STUDIO (Selezionare la risposta esatta)
☐ 1) NESSUNO ☐ 2) LICENZA ELEMENTARE ☐ 3) LICENZA MEDIA ☐ 4) DIPLOMA ☐ 5) LAUREA

NAZIONALITÀ ESTERA (Selezionare la risposta esatta)
☐ 1) SÌ ☐ 2) NO

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE (Selezionare la risposta esatta)
☐ 1) RESIDENTE ALL'ESTERO ☐ 2) PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO ☐ 3) VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO _____ STATO ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE STATO (Selezionare la risposta esatta) _____

RESIDENTI ALL'ESTERO LOCALITÀ DI RESIDENZA _____ INDIRIZZO _____

CONIUGE DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____ NOME _____ SESSO (M o F) _____

DATI ANAGRAFICI DATA DI NASCITA GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____

TITOLO DI STUDIO (Selezionare la risposta esatta)
☐ 1) NESSUNO ☐ 2) LICENZA ELEMENTARE ☐ 3) LICENZA MEDIA ☐ 4) DIPLOMA ☐ 5) LAUREA

NAZIONALITÀ ESTERA (Selezionare la risposta esatta)
☐ 1) SÌ ☐ 2) NO

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE (Selezionare la risposta esatta)
☐ 1) RESIDENTE ALL'ESTERO ☐ 2) PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO ☐ 3) VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO _____ STATO ESTERO DI RESIDENZA _____ CODICE STATO (Selezionare la risposta esatta) _____

RESIDENTI ALL'ESTERO LOCALITÀ DI RESIDENZA _____ INDIRIZZO _____

FAMILIARI A CARICO CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

RELAZIONE DI PARENTELA (Selezionare la risposta esatta)
☐ 1) FIGLIO/A ☐ 2) FIGLIA/A ☐ 3) FIGLIO/A ☐ 4) FIGLIA/A

SESSO (M o F) _____ N. MESI A CARICO _____ FIRMA (F) (per il dichiarante) _____

XI LEGISLATURA — DISEGNI DI LEGGE E RELAZIONI — DOCUMENTI

IRPEF - TIPO DI REDDITO	DICHARANTE		CONIUGE	
	REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
Dominicali	000		000	
Agrari	000		000	
Fabbricati	000		000	
Lavoro dipendente	000	000	000	000
Lavoro autonomo	000	000	000	000
Impresa	000	000	000	000
Partecipazione	000	000	000	000
Capitale	000	000	000	000
Diversi	000	000	000	000
Allevamento	000	000	000	000
Imp. ed oneri nmb.	000		000	
Tassazione separata (solo in caso di opzione per la tassazione ordinaria)	000	000	000	000
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE	(a)	(c)	(b)	(d)
	000	000	000	000
REDDITO IMPONIBILE TOTALE (a + b)				
Totale detrazione d'imposta			NOTE	
IMPOSTA NETTA				
Ritenute totali (c + d)				
IMPOSTA A DEBITO				
Contributo per il Servizio Sanitario				

DICHIARAZIONE

Dichiaro/amo sotto la mia/nostra personale responsabilità che tutte le notizie fornite sono esatte e rispondenti a documentazione in mia/nostro possesso, documentazione che mi/ci impegnamo a conservare per 5 anni dalla data della presente dichiarazione e ad esibire - in originale - a richiesta dell'Amministrazione finanziaria.

Consapevole/i delle sanzioni penali, civili, amministrative e fiscali in caso di dichiarazione mendace, sottoscrivo/iamo.

Data ed eventuali annotazioni	Firma dichiarante	Firma coniuge
-------------------------------	-------------------	---------------