

COMUNICAZIONE DELL'OPZIONE RELATIVA AGLI INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, EFFICIENZA ENERGETICA, RISCHIO SISMICO, IMPIANTI FOTOVOLTAICI E COLONNINE DI RICARICA

(Artt. 119 e 121, decreto-legge n. 34 del 2020, modificati dalla legge n. 234 del 2021)

DATI DEL BENEFICIARIO

Codice fiscale

Telefono

E-mail

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO

(da compilare solo se il firmatario della comunicazione è un soggetto diverso dal beneficiario)

Codice fiscale

Codice carica

CON LA FIRMA SI AUTORIZZA L'AGENZIA DELLE ENTRATE A RENDERE VISIBILE IL PROPRIO CODICE FISCALE AL CESSIONARIO, AL FORNITORE CHE APPLICA LO SCONTO E AI LORO INCARICATI DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Firma del beneficiario
(o di chi lo rappresenta)

CONDOMINIO

(da compilare solo in presenza di interventi effettuati sulle parti comuni di un edificio)

Codice fiscale del condominio

Condominio Minimo

Codice fiscale dell'amministratore di condominio o del condomino incaricato

E-mail

Firma

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA - Riservato all'incaricato

Codice fiscale dell'incaricato

Data dell'impegno

Firma dell'incaricato

VISTO DI CONFORMITÀ - Riservato al C.A.F. o al professionista abilitato

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.

Codice fiscale del C.A.F.

Codice fiscale del professionista

Firma del responsabile del C.A.F. o del professionista

ASSEVERAZIONE EFFICIENZA ENERGETICA

Codice identificativo ENEA

Polizza assicurativa

ASSEVERAZIONE RISCHIO SISMICO

Codice identificativo dell'asseverazione

Codice fiscale del professionista

Polizza assicurativa

QUADRO A - INTERVENTO

| Tipologia di intervento | Intervento Superbonus | Intervento su immobile con restrizioni edilizie - Superbonus | N. unità presenti nel condominio | Importo complessivo della spesa sostenuta (nei limiti previsti dalla legge) | Anno di sostenimento della spesa | Periodo | Edilizia libera |
|---------------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="checkbox"/> |
| Stato di avanzamento dei lavori | | Protocollo telematico di trasmissione della 1ª comunicazione | | 1° anno di sostenimento della spesa | | | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="text" value=""/> | | <input type="text" value=""/> | | | |

QUADRO B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE OGGETTO DELL'INTERVENTO

| | | | | | | |
|---------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Codice Comune | <input type="text" value=""/> | Tipologia immobile (T/U) | <input type="checkbox"/> | Sezione Urbana/ Comune catastale | <input type="text" value=""/> | |
| Foglio | <input type="text" value=""/> | Particella | <input type="text" value=""/> | | Subalterno | <input type="text" value=""/> |

QUADRO C - OPZIONE

SEZIONE I - BENEFICIARIO

TIPOLOGIA DI OPZIONE (barrare solo una casella)

A CONTRIBUTUTO SOTTO FORMA DI SCONTO

B CESSIONE DEL CREDITO D'IMPOSTA

Importo complessivo del credito ceduto o del contributo sotto forma di sconto (pari alla detrazione spettante)

Credito ceduto pari all'importo delle rate residue non fruitive

N. rate residue

Condominio

,00

,00

SEZIONE II - SOGGETTI BENEFICIARI (questa sezione va compilata solo in presenza di interventi effettuati sulle parti comuni di un edificio)

| | Codice fiscale | Tipologia di opzione | Spesa sostenuta (nei limiti previsti dalla legge) | Ammontare del credito ceduto/contributo sotto forma di sconto |
|---|-------------------------------|--------------------------|---|---|
| 1 | <input type="text" value=""/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="text" value=""/> ,00 |
| 2 | <input type="text" value=""/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="text" value=""/> ,00 |
| 3 | <input type="text" value=""/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="text" value=""/> ,00 |
| 4 | <input type="text" value=""/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="text" value=""/> ,00 |

QUADRO D - DATI DEI CESSIONARI O DEI FORNITORI CHE APPLICANO LO SCONTO

(il quadro va compilato solo se è intervenuta l'accettazione da parte del soggetto indicato)

| | Codice fiscale del cessionario o del fornitore che applica lo sconto | Data di esercizio dell'opzione | Ammontare del credito ceduto/contributo sotto forma di sconto | Tipologia cessionario |
|---|--|--------------------------------|---|--------------------------|
| 1 | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> ,00 | <input type="checkbox"/> |