



ISTRUZIONI Compilazione della Dichiarazione Unica Sostitutiva (DSU)

IMPORTANTE: dalla pagina **5** alla pagina **10** il modello dovrà essere compilato a cura di

OGNI COMPONENTE

del nucleo familiare (anche per i minori).

- I saldi e le giacenze medie dei C/C, DEPOSITI, TITOLI ecc. devono essere al **31/12/2024**, così come il **capitale residuo del mutuo**, da indicare **SOLO** se sottoscritto per **ACQUISTO o COSTRUZIONE** dell'immobile (allegare relativa documentazione rilasciata dall'operatore finanziario).
- Per i possessori di **Partita Iva** far compilare a cura del commercialista il **Prospetto di Bilancio** (ALLEGATO B)
- Ricordati di indicare anche le **targhe** delle auto / moto possedute da ogni componente del nucleo familiare alla **data odierna**.
- Allegare le copie del 730/2025 (redditi 2024) oppure Redditi PF 2025 (redditi 2024) dei componenti del nucleo familiare, oppure CU 2025 (redditi 2024), **se presentate presso altro CAF o Intermediario**.

L'ATTESTAZIONE ISEE AVRA' COME DATA DI SCADENZA IL **31.12.2026**

LA COPIA FIRMATA IN ORIGINALE, DOVRA' ESSERE RICONSEGNA TA AL CAAF ENTRO 15 GG. DALL'INVIO DELL'ISEE



IL CAAF FABI SRL PROVVEDE A COMPILARE LA DSU SECONDO I DATI DA VOI FORNITI
IL CALCOLO DEL PARAMETRO ISEE SARÀ RILASCIATO DALL'INPS

LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE UNICA SOSTITUTIVA VIENE RICHIESTA PER OTTENERE IL PARAMETRO ISEE (IN BASE AL CALCOLO CI SONO REGOLE DIVERSE E MODULI DIVERSI):

- ☐ **CALCOLO ISEE ORDINARIO** UTILIZZABILE PER LA **GENERALITÀ DELLE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE** (PRESTAZIONI O SERVIZI SOCIALI ASSISTENZIALI LA CUI EROGAZIONE DIPENDE DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO DEL RICHIEDENTE, COMPRESI I SERVIZI DI PUBBLICA UTILITÀ A CONDIZIONI AGEVOLATE)
- ☐ **CALCOLO ISEE UNIVERSITA'** UTILIZZABILE PER LE **PRESTAZIONI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO** PREVIA IDENTIFICAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DI RIFERIMENTO DELLO STUDENTE **(VEDI ALLEGATO A)**
- ☐ **CALCOLO ISEE CON GENITORI NON CONIUGATI TRA LORO E NON CONVIVENTI** UTILIZZABILE PER LE **PRESTAZIONI RIVOLTE AI MINORENNI/STUDENTI UNIVERSITARI** CHE SIANO FIGLI DI GENITORI NON CONIUGATI TRA LORO E NON CONVIVENTI E TIENE CONTO DELLA SITUAZIONE ECONOMICA DEL GENITORE NON CONVIVENTE **(VEDI ALLEGATO A)**
- ☐ **CALCOLO ISEE SOCIO SANITARIO** UTILIZZABILE PER LE **PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE PER MAGGIORENNI** PER CUI È POSSIBILE SCEGLIERE UN NUCLEO FAMILIARE **RISTRETTO** RISPETTO A QUELLO ORDINARIO
- ☐ **CALCOLO ISEE SOCIO SANITARIO RESIDENZIALE** UTILIZZABILE PER LE PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI, PER CUI È POSSIBILE SCEGLIERE UN NUCLEO FAMILIARE RISTRETTO; PREVEDE DIFFERENZE IN ALCUNE COMPONENTI DI CALCOLO E TIENE CONTO DELLA SITUAZIONE ECONOMICA DEI FIGLI DEL BENEFICIARIO NON INCLUSI NEL NUCLEO
- ☐ **CALCOLO ISEE CORRENTE** È UN AGGIORNAMENTO DELL'ISEE GIÀ RILASCIATO E CALCOLATO IN SEGUITO A SIGNIFICATIVE VARIAZIONI PATRIMONIALI E/O REDDITUALI DI ALMENO UN COMPONENTE DEL NUCLEO. VARIAZIONE RISPETTIVAMENTE ALMENO DEL **20%** O 25% DEL PRECEDENTE CALCOLO ISEE HA VALIDITÀ DI SEI MESI DALLA PRESENTAZIONE DELLA PRECEDENTE DSU

TRA I DOCUMENTI DEVE SEMPRE ESSERE ALLEGATA LA **CARTA D'IDENTITÀ** DEL DICHIARANTE



NUCLEO FAMILIARE per il CALCOLO DELL'ISEE ORDINARIO:

I dati anagrafici e la composizione del nucleo familiare e la residenza devono essere indicati alla data di sottoscrizione della DSU
(vanno indicati anche i familiari iscritti all'AIRE)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 codice fiscale _____ stato civile _____
 residente a _____ via _____
 cellulare _____ e-mail **PERSONALE** _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

DICHIARO

che, **alla data di presentazione** della presente, il mio **nucleo familiare** è composto da:

Tipo *	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Luogo e data Nascita	Stato civile **
D				

Che, alla data di sottoscrizione della presente, tutti i componenti del nucleo familiare sono in vita

Che, **nessuno dei componenti del nucleo familiare ha già presentato** una DSU con calcolo ISE/ISEE ancora in vigore

Luogo e data

in fede

*** TIPO**

**** STATO CIVILE**

D= Dichiarante	C= Coniuge	Celibe/Nubile (mai coniugato)	Coniugato/a
F= Figlio Minorenne	MA= Minore in affidamento preadottivo	Separato/a	– Unito/a civilmente
FC= Figlio Maggioreenne convivente	FNC= Figlio maggioreenne NON convivente ma a carico ai fini Irpef	Divorziato/a	Vedovo/a
P= Altra persona presente nello stato famiglia	GNC= Genitore non convivente e non coniugato per Isee minorenni e Isee Università		

**BARRARE ORA LE SITUAZIONI DEL NUCLEO**

- ☐ NUCLEO FAMILIARE IN PRESENZA DI FIGLI MINORI: ENTRAMBI I GENITORI, O L' UNICO GENITORE PRESENTE, HANNO SVOLTO ATTIVITÀ DI LAVORO O DI IMPRESA PER ALMENO SEI MESI NELL'ANNO DI RIFERIMENTO DEI REDDITI DICHIARATI (2024 PER DSU PRESENTATA NEL 2026)
- ☐ NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO ESCLUSIVAMENTE DA UN SOLO GENITORE CON I SUOI FIGLI MINORENNI (ATTENZIONE: NEL CASO DI GENITORI NON CONVIVENTI E NON CONIUGATI TRA LORO DIPENDE DALLA SITUAZIONE DEL SECONDO GENITORE. SI BARRA SOLO NEL CASO IN CUI QUEST'ULTIMO SIA RISPOSATO OPPURE SE HA ALTRI FIGLI CON ALTRA PERSONA, SE VERSA ASSEGNI DI MANTENIMENTO O SE NON ABBIA RICONOSCIUTO IL FIGLIO)

NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DA ALMENO TRE FIGLI. INDICARE IL NR DI FIGLI (ANCHE MAGGIORENNI) DEGLI STESSI GENITORI O DI UNO STESSO COMPONENTE O DEL SUO CONIUGE.

NR FIGLI _____ DI CUI CONVIVENTI _____

CASA DI ABITAZIONE DEL NUCLEO

- ☐ DI PROPRIETÀ
- ☐ IN LOCAZIONE – IMPORTO CANONE ANNUO € _____ **(allegare copia contratto, estremi di registrazione ed eventuali proroghe)**
- ☐ USO GRATUITO

INDICARE L'INDIRIZZO DELLA CASA DI ABITAZIONE

VIA _____ NR _____ COMUNE _____



DA COMPILARE PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME _____

La residenza è la stessa del nucleo familiare

☐ SI

☐ NO (indicare eventualmente indirizzo) _____

ATTIVITA LAVORATIVA

- ☐ Lavoratore dipendente a tempo indeterminato
- ☐ Lavoratore dipendente a tempo determinato o con contratto di apprendistato
- ☐ Lavoratore con contratto di somministrazione ("interinale")
- ☐ Lavoratore o disoccupato con sostegno al reddito
- ☐ Lavoratore parasubordinato (coll. a progetto o Co.Co.Co)
- ☐ Lavoro accessorio (voucher), occasionale, tirocini/stages, etc.
- ☐ Lavoratore autonomo, libero professionista, imprenditore
- ☐ Non occupato
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Altro

NEL 2025 È STATA PRESENTATA LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

☐ SI con FABI ☐ SI con altro CAF o Intermediario *

☐ NO

* Allegare le copie del 730/2025 (redditi 2024) oppure Redditi PF 2025 (redditi 2024) dei componenti del nucleo familiare, oppure CU 2025 (redditi 2024), **se presentate presso altro CAF o Intermediario**



FC2: PATRIMONIO MOBILIARE

Il patrimonio deve essere riferito al **31/12/2024**. Per tutte le voci di seguito elencate devono essere indicate anche se **detenute all'estero**;

Leggere quanto elencato di seguito e compilare o **ALLEGARE DOCUMENTAZIONE** di tutte le voci:

- ☐ Nell'anno precedente la DSU non è stato posseduto nessun rapporto finanziario
- ☐ Nell'anno precedente la DSU è stato posseduto un rapporto finanziario. Indicare in questo caso i dati per ciascun rapporto.

Esclusione dal calcolo dell'ISEE dei Titoli di Stato, dei buoni fruttiferi postali, ivi inclusi quelli trasferiti allo Stato e dei libretti di risparmio postale;

L'ESCLUSIONE DI 50.000 EURO È A NUCLEO

I VALORI INSERITI NELLA SOTTO RIPORTATA TABELLA DOVRANNO ESSERE GIÀ DECURTATI DEGLI STRUMENTI FINANZIARI RICHIAMATI DALLA NORMA.

Tipo di rapporto (sezione I)

01. DEPOSITI E CONTI CORRENTI BANCARI E POSTALI, CARTE PREPAGATE CON IBAN (TUTTI DATI OBBLIGATORI)

03. CONTO DI DEPOSITO A RISPARMIO LIBERO O VINCOLATO

09. CONTO TERZI INDIVIDUALE O GLOBALE

TIPO DI RAPPORTO	N. IDENTIFICATIVO RAPPORTO	Denominazione OPERATORE FINANZIARIO (nome BANCA/POSTE ECC.)	* SALDO AL 31/12/2024	* GIACENZA MEDIA	DATA DI APERTURA Se avvenuta nel <u>2024</u>	DATA DI CHIUSURA Se avvenuta nel <u>2024</u>	INTESTAZIONE e % possesso
			€	€			
			€	€			
			€	€			
			€	€			
			€	€			
			€	€			
			€	€			

*** Gli importi vanno indicati al 100% come da certificazione rilasciata dall'operatore finanziario.**



Tipo di rapporto (sezione II)

02. Rapporto di conto DEPOSITO/TITOLI E/O OBBLIGAZIONI (controvalore al 31/12)

04. Rapporto FIDUCIARIO (controvalore al 31/12)

05. Gestione Collettiva del Risparmio (SGR) (controvalore al 31/12)

06. Gestione Patrimoniale (OICR) (controvalore al 31/12)

07. Certificati di deposito e Buoni Fruttiferi (valore nominale)

23. Contratti di Assicurazione a Capitalizzazione o Mista (totale premi versati al netto dei riscatti)

99. Carte prepagate senza IBAN, Patrimonio Netto da Bilancio per le imprese individuali senza obbligo di bilancio (Allegato B)

TIPO DI RAPPORTO	N. IDENTIFICATIVO RAPPORTO	Denominazione OPERATORE FINANZIARIO (nome BANCA/POSTE ECC.)	* SALDO AL 31/12/2024	DATA DI APERTURA Se avvenuta nel <u>2024</u>	DATA DI CHIUSURA Se avvenuta nel <u>2024</u>	INTESTAZIONE e % possesso
			€			
			€			
			€			
			€			
			€			

* Gli importi vanno indicati al **100%** come da certificazione rilasciata dall'operatore finanziario.

SI CONSIGLIA DI ALLEGARE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE RILASCIATA DALL'OPERATORE FINANZIARIO

FABBRICATI POSSEDUTI IN ITALIA O ALL'ESTERO

[illegible]

* Il capitale residuo del mutuo al **31/12/2024** è da indicare **SOLO** per mutui stipulati per l'**ACQUISTO** o **COSTRUZIONE** indipendentemente dalla tipologia di immobile (abitazione principale, pertinenza o altro) e ***l'importo va indicato al 100%***

	P
--	---

[illegible]



REDDITI E TRATTAMENTI DA DICHIARARE AI FINI ISEE
NON RILEVABILI DALL'INPS ATTRAVERSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE

- certificazione dei: compensi dei rivenditori a domicilio (porta a porta); lavoratori socialmente utili (LSU); previdenza complementare e compensi per incremento di produttività
- **borse di studio, compensi derivanti da attività sportive dilettantistiche**, quota esente lavoratori frontalieri, retribuzioni da Enti e Organismi internazionali, Santa Sede ecc.
- proventi agrari da dichiarazione Irap
- redditi fondiari di beni non locati soggetti alla disciplina dell'IMU: Visura catastale;
- trattamenti assistenziali, previdenziali ed indennitari non soggetti ad IRPEF e non erogati dall'INPS;
- **certificazione unica relativa alla previdenza complementare percepita sotto forma di rendita;**
- contributi economici erogati dai comuni, provincia o regione (certificazione attestante l'entità rilasciata dall'ente);
- redditi da lavoro dipendente prestato all'estero e tassato esclusivamente all'estero;
- reddito lordo dichiarato ai fini fiscali dal coniuge residenti all'estero (iscritto all'AIRE) nel paese di residenza;
- redditi fondiari di beni situati all'estero non locati soggetti alla disciplina dell'Ivie;

Allegare tutte le tipologie di reddito avute nel 2024 (certificazioni, CU ed estratti catastali). Specificare se in presenza di terreni agricoli ci sono proventi agrari da dichiarazione Irap.

ASSEGNI PERIODICI (di mantenimento) PER CONIUGE E FIGLI

- ☐ Assegni percepiti PER I FIGLI – importo **ANNUO** € _____
- ☐ Assegni corrisposti per coniuge e/o figli – importo **ANNUO** € _____
- ☐ Assegni corrisposti per mantenimento figli NON conviventi quando i genitori non sono coniugati – importo **ANNUO** € _____



AUTOVEICOLI E ALTRI BENI DUREVOLI

Per ogni veicolo (autoveicolo, motoveicolo di cilindrata di 500 cc o superiore, nave, imbarcazione da diporto)

posseduto alla data di presentazione della DSU deve essere indicato:

- targa
- intestatario del mezzo

	TARGA	INTESTATARIO
MOTOVEICOLI (SOPRA I 500cc)		
AUTOVEICOLI		
IMBARCAZIONI DA DIPORTO		
NAVE		

DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA

☐ PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE

Allegare Verbale Invalidità (uguale o superiore al 67%), Verbale Legge 104, altre certificazioni attestanti lo stato di disabilità.

Per tutte le persone disabili/non autosufficienti che richiedono prestazioni Socio Sanitarie è possibile, in determinate circostanze, considerare un NUCLEO FAMILIARE RIDOTTO rispetto a quello reale.

☐ PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI A CICLO CONTINUATIVO

(per queste particolari casistiche prendere contatto con il CAF)

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE



ALLEGATO A

per la compilazione ISEE UNIVERSITA'

STUDENTE UNIVERSITARIO (nome e cognome) _____

- ☐ I genitori sono tutti presenti nel nucleo o se presente un solo genitore questo risulta separato e non convivente;
- ☐ Nel nucleo è presente un solo genitore, mentre l'altro risulta non coniugato e non convivente (anche divorziato);
- ☐ I genitori, coniugati tra loro o conviventi, non sono presenti nel nucleo dichiarato (*vedi autonomia dello studente*);
- ☐ I genitori, NON coniugati tra loro e NON conviventi, non sono presenti nel nucleo dichiarato (*vedi autonomia dello studente*).

NB: In caso di genitore vedovo/a barrare la prima o la terza casella in base alla situazione. Se sono entrambi deceduti va barrata la prima casella.

AUTONOMIA DELLE STUDENTE

Nel caso i genitori non siano presenti nel nucleo familiare dello studente, ai fini delle prestazioni universitarie si può far riferimento al solo nucleo dello studente, esclusivamente nel caso in cui vengano soddisfatti entrambi i requisiti di autonomia residenziale e reddituale.

(per queste particolari casistiche prendere contatto con il CAF)

PRESTAZIONE PER I FIGLI IN PRESENZA DI GENITORI NON CONIUGATI E NON CONVIVENTI TRA LORO

GENITORE NON CONVIVENTE e NON CONIUGATO

Nome e cognome _____ Codice Fiscale _____

- ☐ **Il genitore NON convivente è in una delle seguenti condizioni:**
 - È tenuto a versare assegni periodici per il mantenimento dei figli stabiliti dall'autorità giudiziaria;
 - È escluso dalla potestà sui figli o soggetto a provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare
 - È stata accertata dalle amministrazioni competenti l'estraneità del genitore
- ☐ **Il genitore NON convivente è coniugato e/o ha figli con persona diversa dall'altro genitore**
In tal caso presentare una DSU per il genitore non convivente e non coniugato
- ☐ **Il genitore NON convivente non si trova in nessuna delle situazioni sopra elencate**
In tal caso presentare una DSU per il genitore non convivente e non coniugato oppure GNC nei componenti del nucleo familiare

Prospetto di bilancio compilato ai fini della presentazione della
Dichiarazione Sostitutiva Unica
(art. 5 comma 4 lett. e) ed h) del DPCM 5 dicembre 2013 n. 159)

ALLEGATO B

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ residente in _____ Codice fiscale _____

in qualità di:

- ☐ Titolare della ditta individuale _____
☐ Socio della società _____

dichiara quanto segue:

★ **Aziende per le quali è obbligatoria la redazione del bilancio:**

Patrimonio netto risultante dall'ultimo bilancio approvato anteriormente alla data di presentazione della dichiarazione sostitutiva unica	Euro
---	------

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

COGNOME e NOME	Quota di partecipazione	Patrimonio netto di competenza
	%	Euro
	%	Euro
	%	Euro
	%	Euro

★ **Aziende per le quali NON è obbligatoria la redazione del bilancio:**

prospetto al 31 dicembre _____

Somma delle rimanenze finali	A	Euro
Costo complessivo dei beni ammortizzabili	B	Euro
Fondo di ammortamento relativo al complesso dei beni ammortizzabili	C	Euro
Altri cespiti o beni patrimoniali (c/c aziendali, partecipazioni, ecc.)	D	Euro
Patrimonio mobiliare da indicare in dichiarazione sostitutiva unica (A + B - C + D)		Euro

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

COGNOME e NOME	Quota di partecipazione	Patrimonio netto di competenza
	%	Euro
	%	Euro
	%	Euro
	%	Euro

Data ____/____/____ In fede _____

