

# Scheda di valutazione/intervista & controllo qualità

- Si necessita di:**
- **Dati fiscali** tra cui i moduli W-2, 1099, 1098, 1095.
  - **Tessere di previdenza sociale** o codice ITIN (numero identificativo del singolo contribuente) per ogni persona presente nella dichiarazione fiscale.
  - **Documento di riconoscimento con foto (ad es. patente di guida valida) del dichiarante e del coniuge.**
- **Si prega di compilare le pagine 1-4 del modulo.**
  - **Il dichiarante si assume la responsabilità dei dati contenuti nella dichiarazione. Si prega di fornire informazioni complete e accurate.**
  - **In caso di domande, si prega di rivolgersi al preparatore volontario certificato IRS.**

I volontari vengono formati per fornire un servizio di alta qualità e rispettare i più alti standard etici.  
Per segnalare comportamenti non etici all'IRS, inviare una mail all'indirizzo [wi.voltax@irs.gov](mailto:wi.voltax@irs.gov)

**Parte I - Informazioni personali** (In caso di una presentazione congiunta, inserire i nomi nello stesso ordine della dichiarazione dello scorso anno)

1. Nome	Iniziali del Secondo Nome	Cognome	Recapito telefonico	È cittadino statunitense? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
2. Nome coniuge	Iniziali del Secondo Nome	Cognome	Recapito telefonico	Il coniuge è cittadino statunitense? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
3. Indirizzo postale		Interno	Città	Stato	Codice postale
4. Data di nascita del dichiarante	5. Professione del dichiarante	6. L'anno scorso, il dichiarante era:		a. Studente full-time	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
		b. Totalmente e permanentemente inabile		c. Legalmente cieco	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
					<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
7. Data di nascita del coniuge	8. Professione del coniuge	9. L'anno scorso, il coniuge era:		a. Studente full-time	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
		b. Totalmente e permanentemente inabile		c. Legalmente cieco	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
					<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
10. Qualcuno può reclamare il dichiarante o il coniuge come persona a carico?				<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so
11. Il dichiarante, il coniuge o le persone a carico sono state vittime di furto di identità a fini fiscali o è stato loro rilasciato un PIN di protezione d'identità?					<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
12. Fornire un indirizzo e-mail (facoltativo) (l'indirizzo e-mail non verrà utilizzato per i contatti da parte dell'Internal Revenue Service)					

**Parte II - Stato civile e informazioni sul nucleo familiare**

1. Stato civile del dichiarante al 31 dicembre 2021?

Nubile/celibe (Sono comprese convivenze registrate, unioni civili, o altri rapporti formali ai sensi della legge dello Stato)

Coniugato/a

a. Se sì, si è sposato/a nel 2021?  Sì  No

b. Ha convissuto con il coniuge durante gli ultimi sei mesi del 2021?  Sì  No

Divorziato/a Data sentenza definitiva di divorzio \_\_\_\_\_

Separato/a legalmente Data di separazione giudiziale \_\_\_\_\_

Vedovo/a Anno di decesso del coniuge \_\_\_\_\_

2. Elencare di seguito i nomi di:

- **tutti** coloro che hanno vissuto con il dichiarante lo scorso anno (oltre al coniuge)
- **chiunque** il dichiarante abbia mantenuto ma con cui non abbia convissuto lo scorso anno

Se è necessario ulteriore spazio seleziona qui  ed elenca a pagina 3

**Da compilarsi a cura del preparatore volontario certificato**

Nome (nome, cognome) Non inserire il nome del dichiarante o del coniuge di seguito	Data di nascita (mm/dd/yy)	Relazione con il dichiarante (ad es.: figlio, figlia, genitore, nessuna relazione, ecc.)	Numero di mesi di convivenza lo scorso anno	Cittadino/a statunitense (si/no)	Residente negli Stati Uniti, Canada, o Messico lo scorso anno (si/no)	Celibe/nubile o Sposato/a al 12/31/21 (C/S)	Studente full-time lo scorso anno (si/no)	Totalmente e permanentemente inabile (si/no)	La persona in oggetto è figlio/familiare avente diritto di qualsiasi altra persona? (si/no)	La persona in oggetto provvede a più del 50% del proprio sostentamento? (si, no, n/d)	La persona in oggetto presenta meno di 4.300 USD di reddito? (si, no, n/d)	Il/i contribuente/i ha/hanno provveduto a oltre il 50% del sostentamento per la persona in oggetto? (si/no/n/d)	Il/i contribuente/i ha/hanno pagato più della metà dei costi di manutenzione di una casa per questa persona? (si/no)
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)					

**Seleziona la casella corrispondente per ciascuna domanda in ciascuna sezione**

Sì	No	Non so	Parte III - Reddito - Lo scorso anno il dichiarante (o il coniuge) ha ricevuto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) Salario o stipendio? (Moduli W-2) <b>Se sì, quanti lavori ha svolto il dichiarante lo scorso anno?</b> _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) Mance?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) Borse di studio? (Moduli W-2, 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) Interessi/dividendi derivati da: conti correnti/di risparmio, obbligazioni, swap, brokeraggio? (Moduli 1099-INT, 1099-DIV)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) Rimborso di imposte sul reddito statale/locale? (Modulo 1099-G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) Guadagno derivato da assegno di divorzio o assegno di mantenimento?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) Reddito da lavoro autonomo? (Moduli 1099-MISC, 1099-NEC, contanti, criptovalute, o altri beni o servizi)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) Pagamenti in contanti/assegno/criptovalute, o altri beni o servizi per qualsiasi lavoro svolto e non indicato nei moduli W-2 o 1099?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) Reddito (o perdita) derivante dalla vendita o dallo scambio di azioni, obbligazioni, criptovalute o proprietà immobiliari? (inclusa l'abitazione del dichiarante) (Moduli 1099-S, 1099-B)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) Reddito di invalidità? (ad es. indennizzi assicurativi, o indennità lavorativa) (Moduli 1099-R, W-2)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (A) Reddito da pensione o versamenti da enti previdenziali. Rendite e/o fondo pensione IRA? (Modulo 1099-R)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. (B) Indennità di disoccupazione? (Modulo 1099G)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. (B) Prestazioni previdenziali o prestazioni pensionistiche per lavoratori ferroviari? (Moduli SSA-1099, RRB-1099)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. (M) Reddito (o perdita) derivante da immobili in affitto?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. (B) Altri redditi? (gioco d'azzardo, lotteria, premi, riconoscimenti, indennità per giudice popolare, criptovalute, Mod. K-1, diritti d'autore, reddito estero, ecc.)
Sì	No	Non so	Parte IV - Spese - Lo scorso anno il dichiarante (o il coniuge) ha pagato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (B) Assegno di divorzio o assegno di mantenimento? Se sì, si conosce il numero di previdenza sociale del destinatario? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Contributi o rimborsi su un fondo pensione? <input type="checkbox"/> Fondo pensione IRA (A) <input type="checkbox"/> Fondo pensione Roth IRA (B) <input type="checkbox"/> Piano 401K (B) <input type="checkbox"/> Altri
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (B) Spese di istruzione superiore o universitaria per il dichiarante, il coniuge o persone a carico? (Modulo 1098-T)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Uno tra i dei seguenti? <input type="checkbox"/> (A) Spese mediche & odontoiatriche (compresi i premi assicurativi) <input type="checkbox"/> (A) Interessi ipotecari (Modulo 1098) <input type="checkbox"/> (A) Tasse (Stato, proprietà immobiliari, beni mobili, vendite) <input type="checkbox"/> (B) Donazioni benefiche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (B) Spese per l'assistenza di figli o persone a carico tra cui l'asilo nido?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (B) Per il materiale utilizzato come educatore idoneo, tra cui insegnante, assistente insegnante, psicologo scolastico, ecc.?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (A) Spese relative al reddito da lavoro autonomo o da qualsiasi altro reddito percepito?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (B) Interessi sul prestito studentesco? (Modulo 1098-E)
Sì	No	Non so	Parte V - Eventi personali - Lo scorso anno il dichiarante (o il coniuge)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. (A) Aveva un conto di risparmio sanitario? (Moduli 5498-SA, 1099-SA, W-2 con il codice W nella casella 12)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. (A) Aveva una carta di credito, un prestito studentesco o un debito ipotecario annullato/condonato da un creditore o aveva un pignoramento sulla casa? (Moduli 1099-C, 1099-A)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. (A) Ha adottato un bambino?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. (B) Ha percepito un credito d'imposta, un credito d'imposta aggiuntivo per figli o un credito d'imposta per la riduzione delle spese universitarie negato l'anno precedente? Se sì, per quale anno fiscale? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. (A) Ha acquistato e installato beni per la casa ad alta efficienza energetica? (Tra cui finestre, caldaia, pannelli coibentati, ecc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. (A) Ha ricevuto il credito per l'acquisto della prima casa nel 2008?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. (B) Ha effettuato pagamenti fiscali approssimativi o ha applicato il rimborso dell'anno scorso alle imposte di quest'anno? Se sì, qual è l'importo? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. (A) Ha presentato una dichiarazione fiscale lo scorso anno contenente un "riporto di perdita di capitale" sul modulo 1040 Allegato D?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. (A) Aveva una copertura sanitaria ottenuta attraverso il "Marketplace" (mercati delle assicurazioni sanitarie)? [Fornire il modulo 1095-A]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. (B) Ha ricevuto un assegno di sussidio americano (stimulus check) nel 2021?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. (B) Ha ricevuto un pagamento anticipato per il credito d'imposta aggiuntivo per figli?



## Consenso al trattamento dei dati reddituali in sede di adempimenti fiscali VITA/TCE

### Informativa federale:

La legge federale prevede che Lei sia sottoposto al seguente modulo di consenso. Salvo autorizzazione da parte della legge, non ci è possibile rivelare i Suoi dati reddituali a terze parti per finalità diverse dalla predisposizione e dalla compilazione della dichiarazione fiscale senza il Suo consenso. Se acconsente al trattamento dei propri dati reddituali, la legge federale potrebbe non proteggere i Suoi dati reddituali da ulteriore utilizzo o diffusione.

Non è necessario compilare il seguente modulo per attivare i nostri servizi di adempimento fiscale. Se raccogliamo la Sua firma presupponendo il Suo consenso ai nostri servizi di adempimento fiscale, il Suo consenso non è valido. Se acconsente al trattamento dei propri dati reddituali, il Suo consenso è valido per il periodo di tempo da Lei specificato. Se la durata del consenso non è specificata, il Suo consenso è valido per la durata di un anno dalla data della firma.

### Termini:

Il Global Carry Forward relativo ai dati consente a TaxSlayer LLC, fornitore del software fiscale in sede VITA/TCE (Assistenza fiscale volontaria sul reddito/Assistenza fiscale per anziani), di rendere disponibili i Suoi dati reddituali a QUALSIASI sede volontaria aderente al programma VITA/TCE dell'IRS (Internal Revenue Service), che Lei ha selezionato per la predisposizione della dichiarazione fiscale del prossimo periodo di presentazione. Ciò comporta che Lei, attraverso TaxSlayer, il prossimo anno potrà recarsi presso qualsiasi sede volontaria e ottenere una dichiarazione fiscale completa dei Suoi dati relativi all'anno in corso, indipendentemente dalla sede in cui ha presentato la dichiarazione fiscale quest'anno. Questa autorizzazione è valida fino al 30 novembre 2023.

I dati reddituali che verranno trattati includono, ma non si limitano a, dati demografici, finanziari e altri dati di indentificazione personale, riguardanti Lei, la Sua dichiarazione fiscale e le Sue fonti di reddito, che vengono inseriti nel software di compilazione fiscale allo scopo di presentare la Sua dichiarazione fiscale. Questi dati includono il Suo nome, indirizzo, data di nascita, numero di telefono, numero di previdenza sociale, condizione del dichiarante, occupazione, nome e indirizzo del datore di lavoro, importo e fonti di reddito, detrazioni e crediti ottenuti, o presenti all'interno della dichiarazione fiscale. I dati reddituali che verranno trattati comprendono inoltre il nome, il numero di previdenza sociale, la data di nascita e la relazione di qualsiasi familiare a carico dichiarato all'interno della Sua dichiarazione fiscale.

Non è necessario fornire il consenso al partner VITA/TCE scelto per la presentazione della dichiarazione fiscale di quest'anno. Il Global Carry Forward La assisterà solo nel caso in cui il prossimo anno si rechi presso un diverso partner VITA o TCE che utilizza TaxSlayer.

*Limitazione della durata del consenso:* io/noi contribuente/i, non intendo/intendiamo limitare la durata del consenso al trattamento dei dati reddituali a una data anteriore a quella di cui sopra (30 novembre 2023). Se io/noi sottoscritto/i, intendo/intendiamo limitare la durata del consenso al trattamento a una data anteriore, io/noi sottoscritto/i negherò/negheremo il consenso.

*Limitazione dell'ambito del trattamento:* io/noi contribuente/i, non intendo/intendiamo limitare l'ambito del trattamento dei dati reddituali oltre quanto sopra esposto. Se io/noi sottoscritto/i intendo/intendiamo limitare l'ambito del trattamento dei dati reddituali oltre quanto sopra esposto, io/noi sottoscritto/i negherò/negheremo il consenso.

### Consenso:

Io/noi contribuente/i, ho/abbiamo letto le informazioni di cui sopra.

Io/noi sottoscritto/i, esprimo/esprimiamo il consenso al trattamento dei dati reddituali sopra descritti nei termini del Global Carry Forward e autorizzo/autorizziamo il preparatore della dichiarazione fiscale a immettere un PIN nel software di compilazione fiscale per mio conto al fine di verificare che il sottoscritto/i acconsenta/acconsentano ai termini di questa informativa.

Nome e firma del principale contribuente	Data
Nome e firma del contribuente secondario	Data

Se Lei ritiene che i Suoi dati reddituali siano stati trattati o utilizzati in modo improprio e non autorizzato dalla legge o senza il Suo consenso, può contattare l'Ispettore Generale del Tesoro per l'Amministrazione Fiscale (TIGTA) telefonicamente al numero 1-800-366-4484, o tramite email all'indirizzo [complaints@tigta.treas.gov](mailto:complaints@tigta.treas.gov).