



## MODULO D'ORDINE

**"VISTO DI CONFORMITÀ PER L'UTILIZZO IN COMPENSAZIONE O RIMBORSO DEI CREDITI IVA" INFRANNUALE OLTRE 15.000 EURO**

Compilare tutti i campi del presente modulo – Il modulo è compilabile a video

### DATI FATTURAZIONE DELLO STUDIO PROFESSIONALE /AZIENDA

Ragione Sociale _____	Persona di riferimento: _____
Indirizzo _____	
Città _____	Cap _____ Prov _____
Codice Fiscale _____	Partita Iva _____
Telefono _____	Fax _____
E-mail _____	
Posta Elettronica Certificata _____	
Come ci hai conosciuto? <input type="checkbox"/> EMAIL <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> PASSAPAROLA <input type="checkbox"/> UGRC <input type="checkbox"/> EUTEKNE/DIDACTICA	
<input type="checkbox"/> SOLE 24 ORE <input type="checkbox"/> ALTRO, specificare _____	

### DATI DELLO STUDIO COMMERCIALISTA A CUI FARE RIFERIMENTO

Ragione Sociale _____	Persona di riferimento: _____
Codice Fiscale _____	Partita Iva _____
Indirizzo _____	
Città _____	Cap _____ Prov _____
Telefono _____	Fax _____
E-mail _____	
Posta Elettronica Certificata _____	

### DATI RELATIVI ALLA PRATICA CONSEGNATA

Ragione sociale _____
Partita IVA: _____
Numero Fatture: _____ Totale Euro: _____
Documentazione consegnata: <input type="checkbox"/> Originale <input type="checkbox"/> Fotocopie

#### Costi:

Euro 0,50 per ogni documento registrato sui registri IVA con un costo minimo di Euro 450+IVA.

E' inoltre previsto un onorario che può variare dallo 0,50% al 1,50% dell'ammontare del credito da portare in compensazione.

Riportiamo di seguito gli scaglioni di credito su cui verrà applicata la percentuale relativa.

Da €. 0 a €. 50.000 - zero

Da €. 50.001 a €. 150.000 - 1,50%

Da €. 150.001 a €. 250.000 - 1%

Oltre €. 250.000 - 0,50%

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

<b>Bonifico Bancario Anticipato</b>	Intestatario: CAF TUTELA FISCALE DELL'IMPRESA srl Credito Valtellinese - Ag. di Senigallia - IBAN: IT51Q0521621300000000005437 <b>Causale: PRATICHE VISTO CONFORMITA</b> (indicare Nome e Partita IVA dello Studio/Azienda)
---	---

Inviare: il presente modulo, la documentazione necessaria (pag. 2), la dichiarazione (pag. 3) e copia del documento di identità a:

**DRC NETWORK SRL - VIA IMPERIA 43 - 20142 MILANO**

Attenzione: a pratica conclusa, il ritiro della documentazione sarà a vostra cura.

## ELENCO DOCUMENTAZIONE

### “VISTO DI CONFORMITÀ PER L’UTILIZZO IN COMPENSAZIONE O RIMBORSO DEI CREDITI IVA” INFRANNUALE

Per la richiesta del rilascio del visto al nostro CAF, TENUTO CONTO DELLA SEQUENZA TEMPORALE DEGLI ADEMPIMENTI, occorre far pervenire almeno 10 giorni lavorativi prima della data per la quale si richiede l’INVIO della dichiarazione IVA, la seguente documentazione:

#### ELENCO DOCUMENTAZIONE

- 1) Fotocopie di tutti i **registri IVA stampati in definitivo relativi al trimestre per il quale si intende richiedere il rimborso**, (NON stampati FRONTE-RETRO) e relative liquidazioni siglate per conformità dal Titolare o Legale Rappresentante;
- 2) Originali (o fotocopie) delle **fatture emesse e delle fatture acquisti o in pdf in ordine di registrazione**, registrate nel trimestre, sulle quali sia visibile il numero di protocollo assegnato, ordinate per numero di protocollo;
- 3) Modello TR 2020 in formato cartaceo redatto e sottoscritto dal titolare o dal legale rappresentante.  
**Attenzione:** Per i rimborsi del credito IVA deve essere presente la firma autografa del quadro TD - Sez.3 - relativa **all’attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi**.
- 4) In caso di richiesta di rimborso prioritario - Sez.3 - Cod.6 - erogazione prioritaria (per chi fattura alla Pubblica Amministrazione “scissione pagamenti”) **indicare sulla copia della fattura inviata l’imposta relativa alle operazioni con la PA** anche se non esposta in fattura ai sensi dell’art. 17 ter. L’erogazione prioritaria del rimborso è riconosciuta per un importo non superiore all’ammontare della suddetta imposta;
- 5) Originali (o fotocopie) del **registro corrispettivi del trimestre**;
- 7) **Dichiarazione** (PAG. 2) firmata del Titolare o Legale Rappresentante;
- 8) Copia del **Documento di Identità** del Titolare o Legale Rappresentante;
- 9) **Modulo d’ordine** (PAG. 1);
- 10) **Copia del Bonifico Bancario**. Per più pratiche è possibile fare un unico Bonifico.

Nel caso in cui i controlli richiesti per l’apposizione del visto siano positivi, il CAF procederà alla trasmissione telematica del Modello IVA TR.

In caso contrario, DrcNetwork informerà tempestivamente lo Studio Professionale delle cause ostative all’apposizione del visto, con l’indicazione delle azioni da intraprendere per la rimozione delle stesse.

**Attenzione:** qualora fosse cambiato qualsiasi dato nel “frontespizio” della dichiarazione originaria rispetto alla dichiarazione integrativa che dovrà essere inviata dal CAF con il visto di conformità, dovrà essere allegato il nuovo frontespizio e, nel caso di nomina di nuovo amministratore, quest’ultimo dovrà essere sottoscritto.

**PRIVACY:** Ai sensi del regolamento UE 2016/679 (“GDPR”) DRC Network srl, con sede Legale in Via Imperia 43, 20142 Milano, titolare del trattamento, informa che potrà trattare i dati, per finalità di invio, a mezzo posta elettronica e/o SMS, di proposte e comunicazioni commerciali e/o altre attività promozionali. Ciascun interessato potrà opporsi a tale trattamento, inizialmente o successivamente, in maniera agevole scrivendo all’email [info.privacy@drcnetwork.it](mailto:info.privacy@drcnetwork.it). Per maggiori informazioni sulla privacy si prega di consultare il sito [www.drcnetwork.it](http://www.drcnetwork.it) nell’apposita sezione. L’interessato presa visione di quanto sopra citato presta il consenso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Drc Network Srl**

Via Imperia, 43 – 20142 Milano - Telefono 02.84892710 - Fax 02.89516459 - e-mail: [info@drcnetwork.it](mailto:info@drcnetwork.it)

## DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nat \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di titolare Legale Rappresentante  
della Società' \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## DICHIARA

che la documentazione messa a disposizione è completa e veritiera;  
che non esistono altri documenti, oltre a quelli consegnati, rilevanti ai fini dell'apposizione del visto;  
che i registri iva sono stati stampati in versione definitiva.

Milano, \_\_\_\_\_

In Fede \_\_\_\_\_

Allegati: copia del documento di identità