

DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA SPETTANTI

(art. 23, D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e succ. modificazioni e integrazioni)

Il/La sottoscritto/a	Qualifica	matricola	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	Codice fiscale
Comune di residenza		Via e numero civico	

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' di avere diritto, a norma degli artt. 12 e 13 del T.U. delle Imposte sui redditi, approvato con D.P.R. 917 del 22 dicembre 1986 e successive modificazioni, alle seguenti DETRAZIONI:
(barrare solo le caselle che interessano)

DETRAZIONI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI (Art. 13 c. 1 e c. 2 del TUIR)

<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO dal _____ al _____

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (Art. 12 del TUIR)

<input type="checkbox"/> SI CONIUGE (art. 12, c. 1, lett. a) e b) - i dati anagrafici e il codice fiscale <u>DEVONO SEMPRE</u>			
<input type="checkbox"/> NO <u>ESSERE INDICATI</u> : se il coniuge è a carico e non possiede un reddito annuo superiore a € 2.840,51, indicare il n. mesi a carico)			
Cognome e nome	Codice fiscale	mesi a carico	
<input type="checkbox"/> FIGLI A CARICO (età pari o superiore a 21 anni – art. 12, c. 1, lett. c)			
Cognome e nome e data di nascita	Codice fiscale	% (50 o 100)	disabile
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> CONDIZIONE DI DICHIARANTE CON FIGLI A CARICO IN MANCANZA DELL'ALTRO GENITORE (art. 12, c. 1, lett. c)			
<input type="checkbox"/> ALTRI FAMILIARI A CARICO (art. 12, c. 1, lett. d)			
Cognome e nome e data di nascita	Codice fiscale	mesi a carico	%
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data _____

Firma del Dichiarante _____