

Sotto la propria responsabilità

Il sottoscritto/a: _____
cognome: _____ nome: _____ cod.fisc _____
 Residenza fiscale al 1° gennaio: _____
 Indirizzo: _____ Comune: _____ prv _____ Nazione: _____

DICHIARA

DI NON AVERE DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PREVISTE DAGLI ARTT.12 e 13 DEL TUIR (Es.:per presenza di altri redditi)

DI AVERE DIRITTO, in quanto non già utilizzate, alle seguenti detrazioni:

SI NO **1) - DETRAZIONE PER REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATO**

SI NO **2) - DETRAZIONE PER CONIUGE / 1° FIGLIO A CARICO**

(figlio di età compresa tra 21 e 29 anni. Dai 30 anni in poi SOLO in ipotesi di disabilità)

Dati riferiti alternativamente a:	Dati anagrafici	mesi a carico
<input type="checkbox"/> CONIUGE (*) oppure	cod.fisc _____ cognome _____ nome: _____	[]
<input type="checkbox"/> 1° FIGLIO (**) <input type="checkbox"/> disabile	data di nascita: ____/____/____ comune di nascita: _____ prv: ____ nazione: _____	

(*) Coniuge che non sia legalmente ed effettivamente separato

(**) La detrazione per il primo figlio spetta in sostituzione del coniuge nei seguenti casi:

- l'altro genitore manchi e il contribuente non si sia sposato o se risposato, si sia poi legalmente ed effettivamente separato;
- il figlio naturale sia riconosciuto dal solo contribuente, se quest'ultimo non è coniugato o è legalmente ed effettivamente separato;
- il contribuente possa dimostrare che la prole è rimasta esclusivamente a proprio carico;
- da certificazione dell'autorità giudiziaria risulti lo stato di abbandono dell'altro genitore.

SI NO **3) - DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO** (figlio di età compresa tra 21 e 29 anni. Dai 30 anni in poi SOLO in ipotesi di disabilità)

N° figlio	Dati anagrafici	mesi a carico	Disabile	% a carico
1	cod.fisc _____ cognome _____ nome: _____ data di nascita: ____/____/____ comune di nascita: _____ prv: ____ nazione: _____			
2	cod.fisc _____ cognome _____ nome: _____ data di nascita: ____/____/____ comune di nascita: _____ prv: ____ nazione: _____			
3	cod.fisc _____ cognome _____ nome: _____ data di nascita: ____/____/____ comune di nascita: _____ prv: ____ nazione: _____			

N.B. La detrazione è ripartita nella misura del 50% tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati ovvero, previo accordo tra gli stessi, spetta al genitore che possiede un reddito complessivo più elevato. Il 100% può comunque essere richiesto dal richiedente qualora il coniuge sia a carico.

SI NO **4) - DETRAZIONE PER ASCENDENTI A CARICO**

N° famigl	Dati anagrafici	mesi a carico	% a carico
1	cod.fisc _____ cognome _____ nome: _____ data di nascita: ____/____/____ comune di nascita: _____ prv: ____ nazione: _____		

N.B. Per le detrazioni di cui sopra indicare anche se il familiare è a carico per l'intero anno oppure per un periodo più limitato.

chiede che ai fini dell'applicazione delle detrazioni sopra richieste venga considerato:

- il solo reddito erogato del Fondo (Pensione o Riscatto).
 il **totale** di tutti i redditi di lavoro dipendente **più ogni altro reddito** dell'anno per un importo complessivo di _____ euro.

N.B. L'unità immobiliare adibita ad abitazione principale (e le relative pertinenze) è esclusa dal reddito complessivo utile per la determinazione delle detrazioni. Contrassegnando la prima casella tutte le detrazioni spettanti saranno calcolate in base al reddito erogato da codesto Fondo Pensione. Contrassegnando la seconda casella tutte le detrazioni spettanti saranno calcolate sull'importo complessivo che dovrà essere obbligatoriamente indicato.

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione a quanto sopra indicato.

Data _____

Firma _____