

DICHIARAZIONE PER IL DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(art. 11 e 12 del TUIR – DPR 917/1986 e successive modificazioni)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

di essere residente nel comune di _____ dal _____

in Piazza/Via _____ (cap _____) (prov. _____)

Tel. _____ cell. _____ pec _____

Stato civile: celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a separato/a

Ai sensi dell'art.13 del Dlgs 30 giugno 2003 n. 196, **autorizza** l'INPGI al trattamento dei dati riportati per le finalità strettamente necessarie all'erogazione delle prestazioni richieste.

Dichiara, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa attestazione, di aver diritto alle seguenti detrazioni d'imposta dal _____

Detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR:

Redditi da lavoro dipendente e assimilati	SI	NO
Reddito da pensione	SI	NO

DICHIARAZIONE PER CARICHI DI FAMIGLIA (Articolo 12 del TUIR):

A) CONIUGE – I DATI DEL CONIUGE DEVONO ESSERE SEMPRE DICHIARATI ANCHE SE NON FISCALMENTE A CARICO (Non legalmente ed effettivamente separato con reddito annuo lordo che non superi i limiti reddituali stabiliti dalla vigente legislazione)

Cognome e nome													
Codice Fiscale													
Comune di nascita												Data nascita	
FISCALMENTE A CARICO	SI	NO											

B) FIGLI A CARICO- compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati e affiliati che posseggano un reddito annuo lordo che non superi i limiti reddituali stabiliti dalla vigente legislazione. (**NOTA BENE:** il/la dichiarante è consapevole che, in caso di CONIUGE NON A CARICO la detrazione al 100% per i figli spetta solo previo accordo con l'altro genitore e solo se è titolare del reddito più elevato)

PRIMO FIGLIO IN MANCANZA DEL CONIUGE (Da indicare quando il coniuge è deceduto o il figlio non è riconosciuto dall'altro genitore)													
Cognome e nome													
Codice Fiscale													
Comune di nascita												Data nascita	

ALTRI FIGLI A CARICO

Cognome e nome													
Codice Fiscale													
Comune di nascita												Data nascita	

al 100% al 50% minore di 3 anni disabile

Data _____ **Firma** _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei Suoi dati personali visitando il sito www.inpgi.it alla sezione "PRIVACY"

Data _____ **Firma** _____

Allegare: copia documento e codice fiscale di ogni familiare a carico

Cognome e nome															
Codice Fiscale															
Comune di nascita											Data nascita				

al 100%
 al 50%
 minore di 3 anni
 disabile

Cognome e nome															
Codice Fiscale															
Comune di nascita											Data nascita				

al 100%
 al 50%
 minore di 3 anni
 disabile

Cognome e nome															
Codice Fiscale															
Comune di nascita											Data nascita				

al 100%
 al 50%
 minore di 3 anni
 disabile

Cognome e nome															
Codice Fiscale															
Comune di nascita											Data nascita				

al 100%
 al 50%
 minore di 3 anni
 disabile

Ulteriore detrazione per le famiglie numerose (nucleo con 4 o più figli a carico) – art. 12, comma 1-bis Tuir

C) ALTRI FAMILIARI A CARICO - che posseggano un reddito annuo lordo che non superi i limiti reddituali stabiliti dalla vigente legislazione e che risultino residenti con il richiedente. Va indicata la percentuale spettante al richiedente

Cognome e nome															
Codice Fiscale															
Comune di nascita											Data nascita				

al 100%
 al 50%
 minore di 3 anni
 disabile

Il/La sottoscritto/a **si impegna**, a presentare nuova dichiarazione aggiornata in caso di intervenute modifiche nel corso dell'anno rispetto all'attuale situazione familiare, sollevando fin d'ora l'INPGI da ogni responsabilità in merito.

N.B. IL CALCOLO DELL'IRPEF DOVUTA E L'AMMONTARE DELLE DETRAZIONI RICONOSCIUTE SARA' DETERMINATO CONSIDERANDO IL SOLO REDDITO EROGATO PER LA PRESTAZIONE RICHIESTA

Data _____ **Firma** _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa al trattamento dei Suoi dati personali visitando il sito www.inpgi.it alla sezione "PRIVACY"

Data _____ **Firma** _____

Allegare: copia documento e codice fiscale di ogni familiare a carico