

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 23, SECONDO COMMA DEL D.P.R. 29.9.73, N.600 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente in _____ prov _____ via/piazza _____

cap _____ tel _____ cittadinanza _____ stato civile _____

titolare di un contratto di collaborazione coordinata e continuativa con il Dipartimento/Presidenza: _____

Dichiara di aver diritto alle seguenti detrazioni d'imposta:

1) Detrazione per lavoro dipendente e assimilati	SI	NO		
2) Detrazione per coniuge fiscalmente a carico	SI	NO		Codice fiscale _____
3) Detrazione per Figli a carico di età superiore a tre anni			50%	% 100 * Codice fiscale _____
4) Detrazione per Figli a carico di età superiore a tre anni			50%	% 100 * Codice fiscale _____
5) Detrazione per Figli a carico di età inferiore a tre anni			% 50	% 100 * Data di nascita _____ Codice fiscale _____
6) Detrazione per Figli a carico di età inferiore a tre anni			% 50	% 100 * Data di nascita _____ Codice fiscale _____
7) Detrazione per Figli portatori di handicap (L.104/92 art.3)			% 50	% 100 * Data di nascita _____ Codice fiscale _____
8) Detrazione per altre persone a carico			% 50	% 100 Codice fiscale _____

- **Il limite di reddito** per considerare fiscalmente a carico **coniuge, figli ed altre persone** è di **€2.840,51**

(*) **Percentuale:** indicare 100% se il sottoscritto dichiara di **essersi accordato** con il proprio coniuge e di possedere **un reddito complessivo più elevato** del coniuge stesso.

- Si considerano **altri familiari a carico**, genitori, generi, nuore, fratelli, sorelle, **purché convivano con il contribuente, oppure percepiscano dallo stesso assegni alimentari non risultanti dall'autorità giudiziaria.**

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del D.P.R. 600/73 e successive modificazioni per indebite richieste di detrazioni d'imposta e si impegna a presentare tempestivamente una nuova dichiarazione aggiornata in caso di avvenute modifiche nell'attuale situazione familiare, sollevando fin d'ora il sostituto d'imposta da ogni responsabilità in merito.

Domicilio fiscale ai fini delle Addizionali IRPEF:

Comune _____ Provincia _____ Regione _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del D.P.R. 600/73 per indebite richieste di detrazioni d'imposta e si impegna a presentare tempestivamente una nuova dichiarazione aggiornata in caso di avvenute modifiche nell'attuale situazione familiare e reddituale, sollevando fin d'ora codesto sostituto d'imposta da ogni responsabilità in merito.

Data _____

Firma _____