

# IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

## DICHIARAZIONE AI FINI DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA

All'Ufficio:	
--------------	--

Il Sottoscritto		Matricola	
Codice Fiscale		Data di nascita:	Stato civile
Residente in			
In servizio presso			

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, DICHIARA che i familiari di seguito indicati non possiedono nel 2015 un reddito complessivo superiore a 2.840,51 Euro e, quindi, DI AVER DIRITTO alle seguenti DETRAZIONI IRPEF annue

<b>FAMILIARI PER I QUALI SI RICHIEDE LA DETRAZIONE DI IMPOSTA</b>							
COGNOME E NOME	SESSO	CODICE FISCALE	DATA E LUOGO DI NASCITA	(1)	N° Mese	N° Mese	%
				Condizione Familiare	Inizio Carico	Fine Carico	Carico (50 o 100)

(1) 1 = Coniuge, 2 = Figlio maggiore di 3 anni, 3 = Figlio minore di 3 anni, 4 = Figlio disabile, 5 = Figlio al posto del coniuge, 6 = Altro familiare a carico

Presenza di almeno 4 figli a carico. (si o no)  % Carico (50 o 100) :

### CONDIZIONI PER L'APPLICAZIONE DELLE DETRAZIONI E PER IL CALCOLO DELL'IMPOSTA

Reddito presunto		Applicazione del reddito presunto in fase di conguaglio	(si o no)	
Applicazione di una maggiore aliquota	%	Applicazione della maggiore aliquota in fase di conguaglio	(si o no)	
<b>Tipo di Reddito</b>				
Reddito da lavoro dipendente o assimilati (art.49, c.1 e c.2 lett.b) + art.50, c.1, lett. a, b, c, c-bis, d, h-bis, e l del TUIR)			(si o no)	
Reddito da pensione (art. 49, c. 2, lettera a) del TUIR)			(si o no)	
Altri redditi (art.50, c.1, lett. e, f, g, h, e i, artt. 53, 66, e 67, c.1, lettere i) e l) del TUIR)			(si o no)	
Richiesta di NON applicazione delle detrazioni per tipo reddito			(si o no)	
Adeguamento dell'importo minimo di detrazione (690 E. per tempo indet. e 1380 E. per tempo det.) al periodo di lavoro			(si o no)	

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR 445/2000 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

Mi impegno a comunicare tempestivamente, in forma scritta, ogni eventuale variazione della situazione sopra dichiarata.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_