

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 Dpr 29.9.1973 n.600 (e successive modificazioni)

Il/la sottoscritto/a

Luogo di nascita

Prov.

Data di nascita

Codice fiscale

Residente

Codice fiscale del coniuge (da comunicare anche se non a carico)

Stato civile

Titolo di studio

Sotto la mia responsabilità DICHIARO dai sensi dell'articolo 23 D.P.R. n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano)

LAVORO DIPENDENTE Detrazione di cui all'art.13, comma 1, lettere a), b), c) e comma 2 del TUIR

CONIUGE A CARICO Dal _____ al _____, non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore ai €2840.51 annui lordi degli oneri deducibili

FIGLI A CARICO

Codice Fiscale

al 100%

al 50%

Portatori di handicap

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indicare inoltre se l'altro genitore manca in quanto deceduto ovvero non ha riconosciuto i figli ed il contribuente non è coniugato, ovvero se coniugato si è successivamente legalmente ed effettivamente separato: ovvero se si sia in presenza di figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e quest'ultimo non è coniugato, si è successivamente legalmente ed effettivamente separato

ALTRI FAMILIARI A CARICO

Codice Fiscale

al 100%

al 50%

al %

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APPLICAZIONE ALIQUOTA PIU' ELEVATA di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito per evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata

APPLICATA ANCHE IN SEDE DI CONGUAGLIO

RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE A CONGUAGLIO

REDDITO COMPLESSIVO PRESUNTO DICHIARATO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE DETRAZIONI

€ _____ : se non viene indicato alcun reddito verrà considerato l'imponibile del rapporto di lavoro

ALTRI REDDITI DICHIARATI PER L'ATTRIBUZIONE DELLE DETRAZIONI

€ _____ : diversi da quelli di lavoro

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata. Dichiaro inoltre

di aver avuto di non aver avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro

Dichiaro di non essere pensionato di essere pensionato Cat. _____ N. _____ Allegare frontespizio libretto di pensione

Dichiaro di avvalermi della facoltà prevista dall'art.23 comma 4 tenendo conto, ai fini dell'applicazione delle ritenute fiscali per l'anno _____ anche delle somme corrisposte, delle ritenute operate e delle detrazioni effettuate ne precedente rapporto di lavoro (Allegato mod. CUD)

Data

Firma del dichiarante _____