

**DETRAZIONI D'IMPOSTA PER FAMILIARI A CARICO**

Anno \_\_\_\_\_

(ARTT. 12, DPR 917/86, E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ CID \_\_\_\_\_

Indirizzo email di contatto durante il periodo di assenza dal servizio \_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità **DICHIARA** di avere diritto alle seguenti detrazioni d'imposta:

▪ **CONIUGE**

COGNOME		G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
NOME													
COD. FISC. (obbligatorio)													
Luogo e data di nascita	_____ / ____ / ____												

▪ **FIGLI**

COGNOME		%	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
NOME		0												
COD. FISC. (obbligatorio)		50												
Luogo e data di nascita	_____ / ____ / ____	100												
MAGGIORAZIONI	<input type="checkbox"/> Disabile	<input type="checkbox"/> Sost. Coniuge	Da	_____ / ____ / ____	a	_____ / ____ / ____								

COGNOME		%	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
NOME		0												
COD. FISC. (obbligatorio)		50												
Luogo e data di nascita	_____ / ____ / ____	100												
MAGGIORAZIONI	<input type="checkbox"/> Disabile	<input type="checkbox"/> Sost. Coniuge	Da	_____ / ____ / ____	a	_____ / ____ / ____								

COGNOME		%	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
NOME		0												
COD. FISC. (obbligatorio)		50												
Luogo e data di nascita	_____ / ____ / ____	100												
MAGGIORAZIONI	<input type="checkbox"/> Disabile	<input type="checkbox"/> Sost. Coniuge	Da	_____ / ____ / ____	a	_____ / ____ / ____								

COGNOME		%	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
NOME		0												
COD. FISC. (obbligatorio)		50												
Luogo e data di nascita	_____ / ____ / ____	100												
MAGGIORAZIONI	<input type="checkbox"/> Disabile	<input type="checkbox"/> Sost. Coniuge	Da	_____ / ____ / ____	a	_____ / ____ / ____								

Maggiorazione di € 1.200 per 4 figli o più a carico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---	---

▪ **ALTRI FAMILIARI**

COGNOME		
NOME		Data inizio _____ / ____ / ____
COD. FISC. (obbligatorio)		Data fine _____ / ____ / ____
Luogo e data di nascita	_____ / ____ / ____	Percentuale _____

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_