

**RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE ALTRE DETRAZIONI E DETRAZIONI PER CARICHI FAMILIARI**

N.B.: barrare con una X le caselle

Scrivere in stampatello

Mod. Detraz. IRPEF  
**AL COMUNE DI BERTINORO**

(Cognome e Nome)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A  NATO/A a

Il / /  CODICE FISCALE (obbligatorio)

COMUNE RESID.ZA  PROV.

INDIRIZZO.....

Dipendente di codesta Amministrazione con rapporto di lavoro a tempo indeterminato

Dipendente di codesta Amministrazione con rapporto di lavoro a tempo determinato

Titolare di Borsa di Studio/Lavoro da parte di codesta Amministrazione

**TITOLARE DI RAPPORTI DI LAVORO DIPENDENTE O ASSIMILATO DIVERSI DA QUELLO IN ESSERE**

CON QUESTA AMMINISTRAZIONE SI  NO  specificare se in giorni concomitanti \_\_\_\_\_

TITOLARE DI PENSIONE

**A conoscenza**

SI

NO

- che gli articoli 23 o 24 del DPR 600/73 e s.m.i. prevedono vengano operate le ritenute a titolo d'acconto dell'imposta sul reddito delle persone fisiche per lavoro dipendente ed assimilato e prevedono anche delle detrazioni sulla predetta imposta;

- che, ai sensi dell'art. 23, comma 2, del DPR 600/1973 e s.m.i., la dichiarazione che segue ha effetto per il periodo d'imposta di riferimento;

- che in caso di false dichiarazioni sono previste sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/00 o da altre specifiche disposizioni in materia tributaria;

**CHIEDE**

con decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

le detrazioni alle quali dichiara di avere diritto in applicazione di quanto previsto dai suddetti articoli 23 o 24 del D.P.R. 600/73 e s.m.i. indicando le condizioni di spettanza:

**DICHIARA**

**Di essere**       
celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a

**- A - DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA**

**di avere diritto alle detrazioni per carichi di famiglia di cui all'art. 12 commi 1 e 2 del DPR 917/1986 come di seguito specificato:**

**A1) - Per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato:**

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE (obbligatorio)	DATA DI NASCITA	SI	NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>A2) - Per i seguenti figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati o affiliati, e/o per le seguenti persone indicate nell'articolo 433 (*) del codice civile che convivono con il sottoscritto o percepiscono assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria, nella misura percentuale di <b>effettivo</b> onere sostenuto indicata per ciascuno:</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>A2.1 - Figli/Altri</b>	<b>CODICE FISCALE (obbligatorio)</b>	DATA DI NASCITA	REL. PAR. <b>F1/F/A</b>	%
COGNOME E NOME				

<b>A2.2 - FIGLI PORTATORI DI HANDICAP - (L. 104/92 art. 3) - D</b>			REL. PAR. <b>F1/F</b>	%
COGNOME E NOME	<b>CODICE FISCALE (obbligatorio)</b>	DATA DI NASCITA		

**(\*)Persone indicate nell'art. 433 del Codice Civile:** Coniuge ( *posto che l'art. 12 comma 1 lett.a) stabilisce una apposita detrazione per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato, la detrazione quale altro familiare può spettare soltanto per il coniuge che invece sia separato o divorziato*), figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi e, in loro mancanza i discendenti prossimi anche naturali, i genitori, e in loro mancanza gli ascendenti prossimi anche naturali, gli adottanti, i generi e le nuore, il suocero e la suocera, i fratelli e le sorelle germani o unilaterali con precedenza dei germani sugli unilaterali.

<b>A2.3 Primo figlio a carico in misura pari a quella prevista per il coniuge</b>			<b>Relaz. Parentela (F1/F/D)</b>
COGNOME E NOME	<b>CODICE FISCALE (obbligatorio)</b>	DATA DI NASCITA	

In quanto ricorrono le condizioni previste dal comma 1 - lett. C - art. 12 del Tuir ai sensi del quale ha diritto, **soltanto per il primo figlio a carico**, alla **detrazione prevista per il coniuge in luogo di quella per il figlio**. **N.B.** si ha diritto per il primo figlio alla detrazione di cui al punto **A2.3** e per gli altri figli alle detrazioni di cui ai punti **A2.1** e **A2.2**, quando l'altro genitore manca perché deceduto o non ha riconosciuto il figlio ovvero per i figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente se il contribuente non si è risposato o se risposato si è legalmente ed effettivamente separato.

**N.B.:** **A1, A2** - che ciascuno dei familiari (coniuge, figli, altri) per il quale il sottoscritto dichiara il diritto alle detrazioni, tenuto conto anche delle retribuzioni corrisposte da enti ed organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché di quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della chiesa cattolica, possiede un **reddito complessivo annuo** non superiore al limite fissato nel comma 2 dell'articolo 12 del Tuir, che **per l'anno 2014 ammonta ad Euro 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili**.

### - B - ALTRE DETRAZIONI

**di avere diritto alla detrazione di cui all'art. 13 commi 1 e/o 2 del D.P.R. 917/1986**

**SI \*    SI    NO**

\* N.B.: Con la compilazione informatica, in caso della non esistenza di altri rapporti di lavoro e/o pensione, il campo delle altre detrazioni è compilato automaticamente.

--	--	--

**di non essere in possesso di altri redditi e di chiedere l'applicazione del comma 1 lett. a) art. 13:**

N.B. si intende richiesta l'applicazione della suddetta lettera a) soltanto nel caso in cui venga barrata la casella.

--

- C -

Che il reddito **complessivo, diverso** da quello che codesta Amministrazione corrisponde nel corso dell'anno per lavoro dipendente e assimilato, da considerare, **in via presuntiva**, per la determinazione dell'importo delle detrazioni riferite ai punti **A e B è pari a** \_\_\_\_\_ €

**SI IMPEGNA**

**a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla predetta dichiarazione.**

Data .....		Firma	
------------	--	-------	--