



**Comune di Castrolibero**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

PROT .N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

**IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE**  
(art. 23 D.P.R. n. 600 e successive modificazioni)

**DICHIARAZIONE PER L'ANNO \_\_\_\_\_**

Il / La sottoscritto/a		Qualif / Pos. Econ.	Matricola
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	Codice Fiscale
Comune di residenza		Via e numero civico	
Stato civile	celibe/nubile    coniugato/a    vedovo/a    separato/a    divorziato/a		

**DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Di avere diritto, a norma degli ART. 12 e 13 del T.U. delle Imposte sui redditi, approvato con D.P.R. N. 917 del 22 dicembre 1986 e successive modificazioni, alle seguenti detrazioni:

	SI	NO
Per LAVORO DIPENDENTE rapportate al periodo di lavoro nell'anno		
Per CONIUGE A CARICO		

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Data Nascita: \_\_\_\_\_

*(coniuge non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito superiore a € 2.841 annue)*

(Indicare in basso la lettera: F=Figlio a carico; FM=Figlio < 3 anni; FC=Figlio al posto del coniuge; A=Altri familiari a carico)

N°	Lettera	Nome e Cognome	Nato/a il	Codice Fiscale	% a carico	Inabilità (Sì / No)
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						
6)						
7)						

**IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI ALLA SITUAZIONE DICHIARATA**

*Il/ La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000.*

**Il modello va presentato tra il 1° e il 31 dicembre di ogni anno, a valere per l'anno successivo.**

Data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_