

DICHIARAZIONE DEL PENSIONATO PER DETRAZIONI D'IMPOSTA

(dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'articolo 23 del DPR 29/09/1973 n. 600 e successive modifiche)

Il sottoscritto:

Cognome e nome				Codice Fiscale:			
Luogo di nascita	Comune	Prov.	Data di nascita	gg	mm	aaaa	
Residenza	Indirizzo	C.A.P.	Comune		Prov.		

in qualità di pensionato ENPAPI, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità

(barrare le caselle di interesse)

di **non voler usufruire** di alcuna detrazione d'imposta sui redditi da pensione in quanto già applicate su altra pensione o altro reddito da lavoro dipendente o assimilato, oppure perché intende usufruirne in sede di dichiarazione dei redditi.

di **voler usufruire** delle seguenti detrazioni d'imposta:

<input type="checkbox"/>	Detrazioni per redditi di pensione, di cui all'art. 13, c. 3 e c. 4 TUIR .	
<input type="checkbox"/>	Detrazioni per carichi di famiglia, di cui all'articolo 12 TUIR	
<input type="checkbox"/> per coniuge a carico , non legalmente né effettivamente separato.		
Dati del coniuge		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

<input type="checkbox"/> per figli a carico:						
Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Port. handicap	Dati del figlio		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Port. handicap	Dati del figlio		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Port. handicap	Dati del figlio		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Port. handicap	Dati del figlio		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cognome	Nome	Codice Fiscale

per il primo figlio in mancanza del coniuge:

Dati del figlio		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

per altri familiari a carico:

Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Port. handicap	Dati del familiare		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cognome	Nome	Codice Fiscale

SI IMPEGNA

a presentare nuova dichiarazione aggiornata in caso di intervenute modifiche nel corso dell'anno.
Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste per la violazione delle imposte sul reddito, esonera ENPAPI da ogni responsabilità al riguardo.

Data

Firma

Si rappresenta che per gli arretrati relativi ad anni precedenti verrà applicata l'aliquota minima IRPEF del 23%.