iPost

Mod. D.Estero

Istituto Postelegrafonici
Gestione Previdenziale
Viale Trieste 234
61100 PESARO

Dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni per carichi di famiglia previste dall'art. 12 del TUIR (D.P.R. 917/96 e successive modificazioni).

Protocollo

I/la sottoscritto/a

Dati anagrafici																									
	Cognome																								
	Nome																								
	Nato/a il	(gg/mm/aaaa)																							
	A																					Prov.			
	Codice Fiscale																								
	Residenza																								
titolare della pensione fascicolo n°													matricola												

consapevole della responsabilità civile e penale per le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

di aver diritto, a decorrere dal _____, all'applicazione di:
(Barrare con una x la voce che interessa)

Detrazione per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato (art. 12);

Detrazione per il primo figlio, in assenza del coniuge;

Detrazione nella misura del 50% per n. _____ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati e affiliati;

Detrazione nella misura del 100% per n. _____ figli, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati e affiliati;

Detrazioni nella misura del _____ % per n. _____ altre persone indicate nell'art. 433 del codice civile che convivano con il contribuente o percepiscano assegni alimentari non risultanti da provvedimento dell'autorità giudiziaria;

Detrazione prevista se alla formazione del reddito complessivo concorrono soltanto redditi di pensione non superiori a 7.500 euro, solo redditi di terreni per un importo non superiore a 185, 92 euro e il reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze.

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

	Cognome e nome	Relazione di parentela (richiedente)	Codice fiscale	Reddito complessivo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Le persone indicare ai n°_____ sono portatrici di handicap;

Non fruisce di alcun beneficio fiscale connesso ai carichi di famiglia nel Paese di residenza e in nessun altro Paese.

Reddito complessivo del dichiarante stimato nell'anno in corso di € _____

La presente dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del funzionario addetto, oppure inviata per via telematica,posta, fax firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (art. 38 d.P.R. 445/2000).
Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione autocertificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.

Data_____ Firma _____

Avvertenze: La detrazione per carichi di famiglia spetta a condizione che il familiare possegga un reddito complessivo, al lordo degli oneri deducibili, non superiore al limite annualmente stabilito

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/03 – Privacy.
La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali e l'eventuale comunicazione a terzi (es. Inps, Inpdap, Poste Italiane, Banche ecc) è effettuato esclusivamente per i fini Istituzionali dell'Ipost. A tal fine possono essere utilizzati sistemi elettronici e/o automatizzati. I dati richiesti sono obbligatori, di conseguenza, in caso di rifiuto l'Ipost non sarà in grado di adempiere a quanto richiesto. I dati personali forniti ai fini dell'accesso a servizi, compreso il codice fiscale, sono utilizzabili unicamente con le modalità tecniche necessarie per identificare l'interessato e per verificare la sua legittimazione al servizio. L'accesso ai dati forniti, ai sensi dell'art. 7, è consentito scrivendo: **al Titolare dei dati** - Istituto Postelegrafonici - Viale Asia, 67 – 00144 Roma – altrimenti **al responsabile dell'Ufficio Privacy** ufficioprivacy@ipost.it.