

DETRAZIONI D'IMPOSTA (artt. 12 e 13 del DPR 917/86)

Dichiarazione ai sensi e agli effetti dell'Art. 23 del DPR 29.09.73 n° 600 e successive modifiche

I.N.P.G.I. – Servizio Prestazioni
Settore Tutela Occupazionale
Via Nizza, 35 – 00198 Roma

Il sottoscritt _____

Codice fiscale _____

nat il _____ a _____ pr (____)

residente in _____ (c.a.p. _____)

Via/piazza _____ tel. _____

Stato civile: celibe/nubile coniugato/a divorziato/a

vedovo/a separato/a legalmente ed effettivamente

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

in qualità di giornalista disoccupato o in cigs, di aver diritto, a decorrere dal ____ 200 ____
alle seguenti detrazioni d'imposta:

(esprimere la scelta con una x)

DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO (Art. 13 del TUIR)

SI	NO	Redditi di lavoro dipendente, assimilati.
----	----	---

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (Articolo 12 del TUIR)

SI	NO	CONIUGE	Non legalmente ed effettivamente separato con reddito annuo lordo che non superi i limiti reddituali stabiliti dalla vigente legislazione.		
			Cognome	Nome	Data di nascita
			Codice Fiscale		
			Comune di nascita		

DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e gli affidati e affiliati che posseggano un reddito annuo lordo che non superi i limiti reddituali stabiliti dalla vigente legislazione.						
SI	NO	PRIMO FIGLIO IN MANCANZA DEL CONIUGE	Cognome	Nome	Data di nascita	
			Codice Fiscale			
			Comune di nascita			

Segue DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO (Vedi nota 1)						
Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Portatore di handicap	Cognome	Nome	Data di nascita
				Codice Fiscale		
				Comune di nascita		

Segue DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO (Vedi nota 1)						
Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Portatore di handicap	Cognome	Nome	Data di nascita
				Codice Fiscale		
				Comune di nascita		

Segue DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO (Vedi nota 1)												
Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Portatore di handicap	Cognome				Nome			Data di nascita	
				Codice Fiscale								
Comune di nascita												
Segue DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO (Vedi nota 1)												
Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Portatore di handicap	Cognome				Nome			Data di nascita	
				Codice Fiscale								
Comune di nascita												
Segue DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO (Vedi nota 1)												
Al 100%	Al 50%	Minore di 3 anni	Portatore di handicap	Cognome				Nome			Data di nascita	
				Codice Fiscale								
Comune di nascita												

Nota 1: Il coniuge che possiede il reddito più elevato può assumere la detrazione dei figli al 100% se l'altro coniuge acconsente. In tal caso, è necessaria la dichiarazione del coniuge che rifiuta le detrazioni così come riportata nel quadro sottostante.

Dichiarazione del coniuge con il reddito più basso
 Il/la sottoscritto/a _____ dichiara il suo consenso a che il coniuge, titolare della presente dichiarazione, prenda le detrazioni del carico familiare nella misura del 100%.
 In fede _____

ALTRI FAMILIARI A CARICO che posseggano un reddito annuo lordo non superi i limiti reddituali stabiliti dalla vigente legislazione. Va indicato il numero e la percentuale spettante al richiedente.

Al 100%	Al 50%	Cognome				Nome			Data di nascita	
		Codice Fiscale								
Comune di nascita										

Il sottoscritt si impegna, a presentare nuova dichiarazione aggiornata in caso di intervenute modifiche nel corso dell'anno rispetto all'attuale situazione familiare, sollevando fin d'ora l'INPGI da ogni responsabilità in merito.
 Il sottoscritt acconsente al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che riguardano, per le finalità strettamente necessarie all'erogazione delle prestazioni previdenziali richieste (DPR 445/2000).

N.B. NON POSSONO ESSERE RICHIESTE DETRAZIONI PER ANNI PRECEDENTI QUELLO DI PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA.

N.B. IL CALCOLO DELL'IRPEF DOVUTA E L'AMMONTARE DELLE DETRAZIONI RICONOSCIUTE SARA' DETERMINATO CONSIDERANDO IL SOLO REDDITO EROGATO DALL'INPGI A TITOLO DI TRATTAMENTO DI DISOCCUPAZIONE O CIGS

Data _____

Firma _____