

DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

Io sottoscritto			
Luogo di nascita	Provincia	Data di nascita	Codice fiscale
Residente		Domicilio fiscale all'1/1/2018 (Comune, Prov.)	
Dipendente/Collaboratore della ditta		Stato civile	
Prima occupazione successiva al 31/12/1995: Si: ☐ No: ☐ Se sì, indicare la data: _____ Iscritto a forme pensionistiche complementari: Si: ☐ No: ☐ Se sì, indicare la data di prima iscrizione: _____			

	Sotto la mia responsabilità DICHIARO di aver diritto per il periodo di imposta alle seguenti detrazioni dall'imposta lorda (contrassegnare le caselle che interessano):																																																																															
☐	LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI <u>Per i contribuenti con un reddito complessivo non superiore a 8.000 euro nel periodo d'imposta (con rapporto di lavoro inferiore all'anno) :</u> Detrazione minima ragguagliata al periodo di lavoro nell'anno: ☐ Detrazione minima NON ragguagliata al periodo di lavoro nell'anno: ☐																																																																															
☐	CONIUGE: (i dati anagrafici e il codice fiscale DEVONO SEMPRE essere indicati; se il coniuge è a carico, compilare anche i campi "Num. mesi a carico" E "Dal mese/ Al mese" <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:55%;">Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita</th> <th style="width:20%;">Codice fiscale</th> <th style="width:10%;">N. mesi a carico</th> <th style="width:15%;">Dal mese/ Al mese</th> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese/ Al mese																																																																				
Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese/ Al mese																																																																													
☐	FIGLI A CARICO: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:45%;">Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita</th> <th style="width:15%;">Codice fiscale</th> <th style="width:5%;">N. mesi a carico</th> <th style="width:10%;">Dal mese/ Al mese</th> <th style="width:5%;">al 100%</th> <th style="width:5%;">al 50%</th> <th style="width:5%;">Disabile</th> <th style="width:10%;">in affid. al 100%</th> </tr> <tr><td>1</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>2</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>3</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>4</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese/ Al mese	al 100%	al 50%	Disabile	in affid. al 100%	1																2																3																4															
Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese/ Al mese	al 100%	al 50%	Disabile	in affid. al 100%																																																																									
1																																																																																
2																																																																																
3																																																																																
4																																																																																
☐	Indicare se manca l'altro genitore: ☐ Ulteriore detrazione (per i genitori con almeno 4 figli a carico): Dal mese: _____ Al mese: _____ % spettanza _____ ALTRI FAMILIARI A CARICO: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:45%;">Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita</th> <th style="width:15%;">Codice fiscale</th> <th style="width:5%;">N. mesi a carico</th> <th style="width:15%;">Dal mese/ Al mese</th> <th style="width:20%;">% di spettanza</th> </tr> <tr><td>1</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>2</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese/ Al mese	% di spettanza	1										2																																																								
Cognome e nome Luogo - (PR) - Data di nascita	Codice fiscale	N. mesi a carico	Dal mese/ Al mese	% di spettanza																																																																												
1																																																																																
2																																																																																
☐	REDDITO COMPLESSIVO DICHIARATO per l'attribuzione delle detrazioni dall'imposta lorda: € _____ (Se il reddito complessivo dichiarato risulterà inferiore a quello di lavoro, in sede di conguaglio sarà applicato quello di lavoro)																																																																															
☐	ALTRI REDDITI DICHIARATI, diversi da quelli di lavoro, per l'attribuzione delle detrazioni: € _____ (In alternativa alla precedente opzione).																																																																															
☐	APPLICAZIONE ALIQUOTA IRPEF PIU'ELEVATA : % _____ NON RESTITUZ. CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO: ☐ (Al fine di evitare che l'imposta dovuta in sede di conguaglio sia troppo elevata).																																																																															
☐	NON APPLICAZIONE CREDITO ART.13, COMMA 1-BIS, DEL TUIR ("BONUS 80 EURO") oppure SOLO IN SEDE DI CONGUAGLIO ☐																																																																															

DICHIARO

☐ di avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro (oppure) ☐ di non avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro.

☐ di non essere pensionato (oppure) ☐ di essere pensionato Cat. _____ N. _____

CHIEDO

☐ di tenere conto anche dei redditi di lavoro dipendente e/o assimilati, percepiti nel corso di precedenti rapporti intrattenuti.
 A tal fine MI IMPEGNO a consegnare la Certificazione Unica del/i precedente/i datore/i entro i termini di legge.

Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione sopra dichiarata.

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____