

DETRAZIONI D'IMPOSTA*(Previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1986, n. 917)*

IO SOTTOSCRITTO / A

MATRICOLA Cognome Nome

Nato/a il a Prov.

Codice Fiscale Telefono E-mail / Pec

Residente in via/piazza

Comune Prov. CAP

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

Di non volere beneficiare delle detrazioni d'imposta.

Di volere l'applicazione di una aliquota Irpef più elevata, calcolando l'imposta lorda con la sola aliquota indicata e non a scaglioni di reddito, rinunciando alle detrazioni di imposta (mi impegno a rinnovare la richiesta ogni anno)

[scegliere una tra le possibili aliquote]

23 35 43

che, a decorrere dal / / ho diritto alle seguenti detrazioni (mi impegno a comunicare entro 30 giorni ogni singola variazione relativa alla situazione sotto illustrata):

[Barrare, **SI** o **NO**, tutte le caselle e, in caso affermativo, fornire le ulteriori informazioni richieste]

- SI NO Detrazione per redditi da pensione.
- SI NO 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.
- SI NO Detrazione per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato.

(Dal 2025 i contribuenti che non sono cittadini italiani o di uno Stato membro dell'UE o del SEE non potranno beneficiare delle detrazioni per familiari a carico residenti all'estero).

DATI DEL CONIUGE DA INDICARE ANCHE SE NON A CARICO:**(SE IL CONIUGE È A CARICO INDICARE:)**

Data del matrimonio / / DAL MESE DI: AL MESE DI:

Cognome Nome

Nato/a il a Prov. C.F.

DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO DI ETÀ COMPRESA TRA 21 E 30 ANNI

DETRAZIONE PER IL PRIMO FIGLIO NON DISABILE, IN ASSENZA DEL CONIUGE, DI ETÀ COMPRESA TRA 21 E 30 ANNI

| | | | | | |
|---|--|--------------|----------------------|-------------|----------------------|
| DATI RELATIVI AL PRIMO FIGLIO FISCALMENTE A CARICO | | DAL MESE DI: | <input type="text"/> | AL MESE DI: | <input type="text"/> |
| Cognome | | Nome | | | |
| Nato/a il | | a | Prov. | C.F. | |

DATI RELATIVI AL FIGLIO FISCALMENTE A CARICO DI ETÀ COMPRESA TRA 21 E, SE NON DISABILE, 30 ANNI

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| PERCENTUALE A CARICO | | DAL MESE DI: | | DISABILE: | |
| <input type="button" value="50%"/> | <input type="button" value="100%"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="button" value="SI"/> | <input type="button" value="NO"/> |
| Cognome | | Nome | | | |
| Nato/a il | | a | Prov. | C.F. | |

DATI RELATIVI AL FIGLIO FISCALMENTE A CARICO DI ETÀ COMPRESA TRA 21 E, SE NON DISABILE, 30 ANNI

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| PERCENTUALE A CARICO | | DAL MESE DI: | AL MESE DI: | DISABILE: | |
| <input type="button" value="50%"/> | <input type="button" value="100%"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="button" value="SI"/> | <input type="button" value="NO"/> |
| Cognome | | Nome | | | |
| Nato/a il | | a | Prov. | C.F. | |

DATI RELATIVI AL FIGLIO FISCALMENTE A CARICO DI ETÀ COMPRESA TRA 21 E, SE NON DISABILE, 30 ANNI

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| PERCENTUALE A CARICO | | DAL MESE DI: | AL MESE DI: | DISABILE: | |
| <input type="button" value="50%"/> | <input type="button" value="100%"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="button" value="SI"/> | <input type="button" value="NO"/> |
| Cognome | | Nome | | | |
| Nato/a il | | a | Prov. | C.F. | |

DATI RELATIVI AL FIGLIO FISCALMENTE A CARICO DI ETÀ COMPRESA TRA 21 E, SE NON DISABILE, 30 ANNI

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| PERCENTUALE A CARICO | | DAL MESE DI: | AL MESE DI: | DISABILE: | |
| <input type="button" value="50%"/> | <input type="button" value="100%"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="button" value="SI"/> | <input type="button" value="NO"/> |
| Cognome | | Nome | | | |
| Nato/a il | | a | Prov. | C.F. | |

DATI RELATIVI AL FIGLIO FISCALMENTE A CARICO DI ETÀ COMPRESA TRA 21 E, SE NON DISABILE, 30 ANNI

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| PERCENTUALE A CARICO | | DAL MESE DI: | AL MESE DI: | DISABILE: | |
| <input type="button" value="50%"/> | <input type="button" value="100%"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="button" value="SI"/> | <input type="button" value="NO"/> |
| Cognome | | Nome | | | |
| Nato/a il | | a | Prov. | C.F. | |

**DETRAZIONI PER ALTRI FAMILIARI A CARICO CONVIVENTI E ASCENDENTI (GENITORI, NONNI, BISNONNI)
CHE POSSEGGONO UN REDDITO ANNUO NON SUPERIORE A 2.840,51 EURO
[AL LORDO DEGLI ONERI DEDUCIBILI DI CUI ALL'ARTICOLO 10 DEL TUIR]**

DATI DI ALTRO FAMILIARE ASCENDENTI E CONVIVENTI FISCALMENTE A CARICO:

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|-----------|
| PERCENTUALE A CARICO | DAL MESE DI: | AL MESE DI: | |
| <input type="button" value="50%"/> <input type="button" value="100%"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato/a il | | Prov. | C.F. |

DATI DI ALTRO FAMILIARE ASCENDENTI E CONVIVENTI FISCALMENTE A CARICO:

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|-----------|
| PERCENTUALE A CARICO | DAL MESE DI: | AL MESE DI: | |
| <input type="button" value="50%"/> <input type="button" value="100%"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato/a il | | Prov. | C.F. |

DATI DI ALTRO FAMILIARE ASCENDENTI E CONVIVENTI FISCALMENTE A CARICO:

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|-----------|
| PERCENTUALE A CARICO | DAL MESE DI: | AL MESE DI: | |
| <input type="button" value="50%"/> <input type="button" value="100%"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato/a il | | Prov. | C.F. |

DATI DI ALTRO FAMILIARE ASCENDENTI E CONVIVENTI FISCALMENTE A CARICO:

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|-----------|
| PERCENTUALE A CARICO | DAL MESE DI: | AL MESE DI: | |
| <input type="button" value="50%"/> <input type="button" value="100%"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato/a il | | Prov. | C.F. |

Letta l'informativa artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679 [\[link diretto al sito\]](#), rendo tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), e mi impegno a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati.

Firma