

DETRAZIONI FISCALI ANNO 2010

CI SONO GIUNTE RICHIESTE DI INFORMAZIONI DAL TERRITORIO RIGUARDO LA RICHIESTA PER L'ANNO 2010 DELLE DETRAZIONI FISCALI PER CARICO DI FAMIGLIA.

INTERPELLATA L'AZIENDA SULLA MATERIA, CI E' STATO ASSICURATO CHE COLORO CHE HANNO DIRITTO ALLE DETRAZIONI FISCALI PER L'ANNO 2010 POSSONO RICHIEDERE GLI APPOSITI MODELLI NELLE SEDI AZIENDALI E RIPRESENTARLI AL DATORE DI LAVORO STESSO.

LE RICHIESTE PRESENTATE ENTRO IL 15 GENNAIO VERRANNO PRESE IN CARICO E MESSE A REGIME DI DETRAZIONE GIA' DAL LISTINO PAGA DI GENNAIO.

LE DOMANDE PRESENTATE OLTRE IL 15 GENNAIO ANDRANNO A REGIME DI DETRAZIONE FISCALE CON LA BUSTA DEL MESE DI FEBBRAIO 2010 IN CUI VERRANNO RICONOSCIUTE ANCHE LE DETRAZIONI RELATIVE AL MESE PRECEDENTE (GENNAIO 2010).

PER ULTERIORI INFORMAZIONI, PER RITIRO DEL MODULO E PER AIUTO NELLA COMPILAZIONE, POTETE RIVOLGERVI AI CAAF Or.S.A., UBICATI ALL'INTERNO DELLA SEGRETERIA REGIONALE Or.S.A. DI RIFERIMENTO.

RAMMENTIAMO CHE IL DIRITTO ALLA DETRAZIONE FISCALE SI ACQUISISCE IN QUALSIASI MOMENTO DELL'ANNO, IN OCCASIONE DI VARIAZIONE DELLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMIGLIARE O DI VARIAZIONE DI REDDITO DEL NUCLEO FAMIGLIARE.

ROMA, 14 GENNAIO 2010.

SEGRETERIA GENERALE ORSA



Da inviare a:

- ✓ Per competenza: *Ferservizi*.....(indicare struttura amministrativa di riferimento)
- ✓ Per conoscenza: *P.O.Gestione*.....(indicare struttura amministrativa di riferimento)

Il/La sottoscritto/a _____

CID _____

- Stato Civile : Coniugato/a Assenza di altro genitore
 Genitore affidatario¹ Genitore non affidatario¹
 Genitore con affidamento congiunto dei figli

DICHARA:

- Sotto la propria responsabilità che non sono intervenute modifiche rispetto all'ultima dichiarazione presentata
- Sotto la propria responsabilità che ha diritto alle seguenti detrazioni d'imposta, secondo quanto previsto dall'articoli 12 e 13 del D.P.R. 917/86:
 (barrare le caselle che interessano e indicare, laddove richiesto, la decorrenza - ad esempio 02/2007)

- per il coniuge a carico a decorrere dal;
- per N.....figli di età **inferiore** a tre anni nella percentuale del 100% 50%, a decorrere dal.....;
- per N.....figli di età **superiore** a tre anni nella percentuale del 100% 50%, a decorrere dal.....;
- per N.....figli **portatori di handicap** ai sensi dell'art. 3 L.104/1992, a decorrere dal.....;
- per N..... altre persone a carico nella percentuale del 50% 100% , a decorrere dal.....;

e riporta i dati anagrafici dei familiari di cui sopra

N.	Cognome e Nome	Data di Nascita	Grado di Parentela	Codice Fiscale
1		___/___/___		
2		___/___/___		
3		___/___/___		
4		___/___/___		
5		___/___/___		
6		___/___/___		
7		___/___/___		
8		___/___/___		

- per l'applicazione delle detrazioni d'imposta considerare il reddito da lavoro dipendente corrisposto dalla Società;
- per l'applicazione delle detrazioni d'imposta considerare, oltre al reddito da lavoro dipendente corrisposto dalla Società, il seguente reddito pari a €.....;

N.B. Nel caso in cui non dovessero essere sufficienti le righe sopra riportate per indicare i familiari a carico, presentare altre copie di dichiarazioni firmate.

Segue pagina 2 →

¹ In caso di separazione legale ed effettiva o divorzio.



SI IMPEGNA

a comunicare annualmente le condizioni di spettanza delle detrazioni e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto alla situazione sopra dichiarata che dovessero intervenire prima della fine dell'anno.

Avvertenza. *Nel caso di falsa dichiarazione, si applicano le sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché le sanzioni disciplinari previste dal CCNL in vigore ed, inoltre, l'interessato decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art 75 del D.P.R. stesso.*

Il sottoscritto dichiarante è a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presso l'amministrazione competente (ai sensi dell'art 71 comma 4 del D.P.R. n. 445/2000) oppure mediante richiesta diretta, da parte della società/struttura titolare della procedura, dei certificati originali ed, in ogni caso, rilascia il proprio consenso a detti accertamenti, impegnandosi a produrre in tempi ristretti la documentazione richiesta.

(data)

(firma)

VISTO (da compilare a cura dell'ufficio ricevente):

(data di elaborazione)

(firma dell'addetto)