



Amministrazione destinataria
 Comune di Cologno Monzese
 Ufficio destinatario
 Risorse umane ed organizzazione

Domanda di detrazione IRPEF

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di non voler usufruire delle detrazioni d'imposta
- di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per lavoro dipendente rapportate al periodo di lavoro nell'anno
- di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per coniuge a carico (non legalmente ed effettivamente separato e che non possiede un reddito superiore a 2841,00 € annui)

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

- di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per i figli a carico

1° figlio

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	

Mancanza del coniuge

- no
- sì al 50%
- sì al 100%

Portatore di handicap

- altro
- no
- 2° figlio

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso (M/F)

Cittadinanza

Luogo di nascita

Mancanza del coniuge

- no
- sì al 50%
- sì al 100%

Portatore di handicap

- altro
- no
- 3° figlio

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso (M/F)

Cittadinanza

Luogo di nascita

Mancanza del coniuge

- no
- sì al 50%
- sì al 100%

Portatore di handicap

- altro
- no
- 4° figlio

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso (M/F)

Cittadinanza

Luogo di nascita

Mancanza del coniuge

- no
- sì al 50%
- sì al 100%

Portatore di handicap

- altro
- no

di voler usufruire delle detrazioni d'imposta per altri familiari a carico

1° Familiare

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mancanza del coniuge

- no
 sì al 50%
 sì al 100%

Portatore di handicap

- altro
 no
 2° Familiare

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mancanza del coniuge

- no
 sì al 50%
 sì al 100%

Portatore di handicap

- altro
 no

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
 altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della

Cologno Monzese

Luogo

Data

Il dichiarante

