iPost

RICHIESTA DELLE DETRAZIONI PER FIGLI E FAMILIARI A CARICO DI CUI all'Articolo 12 del DPR 917/1986

ATTENZIONE: E' SEMPRE OBBLIGATORIA L'INDICAZIONE DEL CODICE FISCALE

GENERALITA' DEL PENSIONATO DICHIARANTE

Codice fiscale | Iscrizione n.

Cognome | Nome

nato/a il | a | Prov.

NUCLEO FAMILIARE DA CONSIDERARE A CARICO DEL DICHIARANTE NELL'ANNO CUI SI RIFERISCE LA PRESENTE DICHIARAZIONE

CONIUGE ☐ *(barrare)* FIGLI Numero ☐☐ ALTRI FAMILIARI Numero ☐☐

Il/La SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE PER L'ANNO 20☐☐

DAL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(in lettere)* AL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(in lettere)*

HA DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CONIUGE A CARICO

se a carico barrare la casella ☐ codice fiscale

Cognome | Nome

nato a/il | a | Prov.

DAL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(in lettere)* AL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(in lettere)*

HA DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER IL PRIMO FIGLIO A CARICO

Codice fiscale | primo figlio al posto del coniuge ☐ *(barrare)*

Cognome | Nome

nato a/il | a | Prov.

percentuale a carico ☐☐☐ portatore di handicap ☐ *(barrare)* minore di 3 anni ☐ *(barrare)*

HA DIRITTO ALLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ALTRI FIGLI A CARICO

DAL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ AL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(in lettere)* percentuale a carico ☐☐☐

Codice fiscale | portatore di handicap ☐ *(barrare)* minore di 3 anni ☐ *(barrare)*

Cognome | Nome

nato a/il | a | Prov.

DAL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ AL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(in lettere)* percentuale a carico ☐☐☐

Codice fiscale | portatore di handicap ☐ *(barrare)* minore di 3 anni ☐ *(barrare)*

Cognome | Nome

nato a/il | a | Prov.

DAL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ AL MESE DI ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ *(in lettere)* percentuale a carico ☐☐☐

Codice fiscale | portatore di handicap ☐ *(barrare)* minore di 3 anni ☐ *(barrare)*

Cognome | Nome

nato a/il | a | Prov.