

AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni)

Da allegare al modello 730 accompagnata da fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, pena invalidità

Io sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale: _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da una falsa dichiarazione, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

(barrare la casella della fattispecie che si vuole autocertificare):

- FAMILIARI A CARICO:** che i familiari indicati a mio carico nel modello 730, hanno posseduto, lo scorso anno, un reddito complessivo inferiore a €2.840,51.
- DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO AL 100%:** di essere il genitore con il reddito complessivo più elevato e che l'altro genitore indicherà "0" ("zero") come percentuale di detrazione.
- SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (E2):** che le spese sanitarie indicate al rigo E2 sono relative a patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria, sostenuta per conto di familiari non fiscalmente a carico che non trova capienza nell'imposta da questi dovuta.
- DISABILI (E3-E4-E5-E25):** di essere, sulla base del riconoscimento da parte della Commissione medica pubblica, un soggetto portatore di handicap, ex art.3 L. 05/02/1992 n.104.
- DISABILI (E4):** di essere, sulla base del riconoscimento da parte di una Commissione medica pubblica, un soggetto con ridotte o impedito capacità motorie e che (nei casi necessari) sulla carta di circolazione del veicolo sono indicati gli adattamenti sottoposti a collaudo dagli uffici competenti.
- SPESE FUNEBRI (E8 – cod 14):** che le spese funebri sono state sostenute dal sottoscritto per il decesso del familiare / non familiare _____
- RISTRUTTURAZIONI e SPESE DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA (E41 – E44 e E61 – E63):** che gli immobili per cui richiedo le detrazioni del 36%, 41%, 50% o 65% per le spese di ristrutturazione edilizia e/o del 55% o 65% per le spese di riqualificazione energetica sono tuttora di mia proprietà, oppure in caso di vendita, di aver formalizzato nell'atto il NON trasferimento della detrazione all'acquirente.
- SPESE PER ARREDO (E57):** che i beni portati in detrazione sono destinati ad essere utilizzati nell'immobile che è stato oggetto di interventi di manutenzione straordinaria (art.16-bis del Tuir) per i quali si è richiesta la detrazione irpef del 50%
- TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA PER LAVORO (E72):** di essere lavoratore dipendente e di avere trasferito la residenza nel comune di lavoro nei tre anni antecedenti la richiesta della detrazione.
- IMMOBILI LOCATI DA GIOVANI TRA 20 E 30 ANNI D'ETA' (E71 COD.3):** che l'unità immobiliare locata non è destinata ad abitazione principale dei genitori o di affidatari.

Dichiaro inoltre che i documenti (come da 730-2) esibiti o consegnati, in copia, per la verifica della conformità dei dati esposti nella dichiarazione sono conformi agli originali in mio possesso.

RICHIEDO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

(barrare la casella della voce che interessa):

- di poter rateizzare il debito Irpef/cedolare secca per un numero di rate pari a _____ [tra 2 e 5]
- di non trattenere gli acconti Irpef
- di non trattenere gli acconti addizionale comunale Irpef
- di versare gli acconti Irpef in misura inferiore al dovuto per un importo di: _____
- di versare gli acconti add. comunale Irpef in misura inferiore al dovuto per un importo di: _____
- di non trattenere gli acconti per la cedolare secca
- di versare gli acconti per la cedolare secca in misura inferiore al dovuto per un importo di: _____

Io sottoscritto sono a conoscenza del fatto che: in caso di pagamenti di acconti Irpef/Cedolare secca inferiori a quanto effettivamente dovuto, incorro nella sanzione pari al 30% del mancato versamento e in caso di rateizzazione del debito sarà trattenuto, a titolo di interesse, lo 0,33% mensile

Atteso che i dati saranno trattati in ottemperanza D.Lgs 30/06/03 n. 196 sulla Privacy, con la sottoscrizione della presente esprimo il consenso anche per l'eventuale trasmissione a soggetti terzi per l'elaborazione dei modelli ed altri fasi del servizio.

In fede

Data _____

Firma del contribuente _____