

DICHIARAZIONE DI SPETTANZA DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA
(art. 23 DPR 29/09/1973 n. 600 e s.m.i. – art. 12 TUIR – D.Lgs. 230/2021)

Spett.le Ditta / Società

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____

RESIDENZA ATTUALE (Italia)

Indirizzo _____

Comune _____ CAP _____

RESIDENZA AL 31/12/2025

(da compilare solo se diversa)

Indirizzo _____ Comune _____

CAP _____

STATO CIVILE

- Celibe/Nubile
 Coniugato/a
 Vedovo/a
 Divorziato/a
 Separato/a legalmente ed effettivamente
 Altro _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, che **per l'anno d'imposta 2026** ha diritto alle seguenti **detrazioni per carichi di famiglia**:

Detrazione per coniuge a carico

- SÌ NO
- **Cognome e Nome** _____
 - **Data di nascita** _____
 - **Luogo di nascita** _____
 - **Genere** M F
 - **Codice Fiscale** _____

Detrazione per figli a carico

SÌ NO **Numero totale figli:** _____

FIGLIO N. 1

- **Cognome e Nome** _____
- **Data di nascita** _____
- **Luogo di nascita** _____
- **Genere** M F
- **Codice Fiscale** _____

- Percentuale a carico _____%
- Portatore di handicap SÌ NO

FIGLIO N. 2

- Cognome e Nome _____
- Data di nascita _____
- Luogo di nascita _____
- Genere M F
- Codice Fiscale _____
- Percentuale a carico _____%
- Portatore di handicap SÌ NO

- 1° figlio a carico in assenza di coniuge SÌ NO
 Portatore di handicap SÌ NO

Detrazione per altri familiari a carico

- SÌ NO **Numero totale:** _____

PERSONA N. 1

- Cognome e Nome _____
- Data di nascita _____
- Luogo di nascita _____
- Genere M F
- Codice Fiscale _____
- Percentuale a carico _____%
- Portatore di handicap SÌ NO

PERSONA N. 2

- Cognome e Nome _____
- Data di nascita _____
- Luogo di nascita _____
- Genere M F
- Codice Fiscale _____
- Percentuale a carico _____%
- Portatore di handicap SÌ NO

Applicazione delle detrazioni

- Applicare automaticamente le detrazioni
 Non applicare

Il/La sottoscritto/a si impegna a **comunicare tempestivamente** ogni variazione che possa incidere sul diritto alle detrazioni.

Luogo e data _____

Firma _____