



# Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà

(DPR 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole, a norma dell'art. 26 della Legge n. 15 del 04/01/1968, delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi

## Dichiara che

(barrare con una X)

non gode di altri trattamenti di pensione

Gode di pensione della seguente natura \_\_\_\_\_ a carico/erogato da \_\_\_\_\_  
con decorrenza dal \_\_\_\_\_

non ha svolto né svolge attività per le quali è riconosciuto un altro trattamento di pensione

Ha svolto e/o svolge le seguenti attività per le quali è riconosciuto un altro trattamento di pensione (indicare il tipo di attività ed i periodi)

Allega ai fini dell'identificazione personale una fotocopia di un documento di riconoscimento

(tipo di documento) \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto

Data e luogo

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Dichiarazione per le Detrazioni Fiscali per l'anno 2022

(art. 11, 12 e 13 del D.P.R. 22/12/1986 n. 917)

<b>Il sottoscritto</b>		Cod. Fisc.:
Luogo di nascita		Nato il :
Residente in		
Residenza al 01/01/2022 (1)		
Stato Civile		

Consapevole delle pene previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci (art. 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

## Dichiara

Di non voler usufruire per l'anno in corso di alcuna detrazione perché intende usufruire in sede di dichiarazione dei redditi ovvero perché ne usufruisce già in virtù di un diverso rapporto di lavoro dipendente e/o di pensione.

## Oppure

DICHIA RAD I A VER DIRITTO ALLE SEGUENTI DETRAZIONI  
(barrare le caselle corrispondenti e completare con ulteriori dati richiesti)

- Per Reddito da Pensione
- Per Coniuge a carico (non legalmente ed effettivamente separato)

Codice Fiscale .....

**DETRAZIONI PER FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO** (2), sulla base dei seguenti dati:

- n. .... figli a carico al  100%  50% :

Cognome e nome	Codice fiscale	Portatore handicap

- n..... Altri familiari a carico al  100%  50% :

Cognome e nome	Codice fiscale

- mancanza dell'altro genitore (3): SI'  NO

**ULTERIORE DETRAZIONE PER ALMENO 4 FIGLI A CARICO** (4) ; al  100%  50%  Altro .....

Data .....

Firma .....

1 Da compilare solo in caso di variazione di residenza avvenuta a partire dal 3 novembre dell'anno precedente.  
Si ricorda infatti che gli effetti della variazione della residenza decorrono dal sessantesimo giorno successivo a quello in cui si è verificata. Pertanto se la variazione è avvenuta a partire dal 3 novembre dell'anno precedente, indicare la precedente residenza.

2 L'indicazione dei codici fiscali è obbligatoria. **A decorrere dal 1° marzo 2022 le detrazioni per figli a carico spettano solo per figli di età pari o superiore a 21 anni.** Se lo spazio non è sufficiente allegare alla presente un foglio con gli ulteriori c.f.

3 E' possibile applicare per il primo figlio se più conveniente la detrazione per il coniuge a carico nel caso in cui l'altro genitore manca.

4 Barrare la casella per beneficiare della ulteriore detrazione annua di euro 1.200,00. **Tale detrazione cessa di avere efficacia dal 1° marzo 2022.**