

## DICHIARAZIONE PER LE DETRAZIONI FISCALI PER L'ANNO 2011

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

Il/La sottoscritto/a			
nato/a a		prov.	il
domicilio fiscale in		prov.	Cap
via/piazza			
codice fiscale			

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 AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI DETRAZIONI**  
(barrare le caselle corrispondenti e completare con gli ulteriori dati richiesti)

- PER REDDITI DA PENSIONE
- PER CONIUGE A CARICO (non legalmente ed effettivamente separato) – (vedi note 1, 2 e 5)

Codice Fiscale	Cognome	Nome	Dal	Al

- PER FIGLI A CARICO (vedi note 1, 2 e 5)  
(barrare le caselle corrispondenti al numero dei figli e alla misura percentuale)

n. \_\_\_\_\_ figli < di 3 anni     n. \_\_\_\_\_ figli >= di 3 anni     n. \_\_\_\_\_ figli portatori di handicap  
ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92

nella seguente misura percentuale:  100%  50%

Codice Fiscale	Cognome	Nome	H	Dal	Al

- PER PRIMO FIGLIO A CARICO IN ASSENZA DEL CONIUGE (vedi note 1, 2 e 5)

Codice Fiscale	Cognome	Nome	H	Dal	Al

- PER ALTRI FAMILIARI A CARICO (vedi note 1, 3 e 5)  
n. \_\_\_\_\_ altri familiari nella seguente misura percentuale:  100%  50%  \_\_\_\_\_%

Codice Fiscale	Cognome	Nome	H	Dal	Al

A tal fine dichiara che il proprio reddito complessivo presunto per l'anno è pari ad Euro \_\_\_\_\_,00  
(vedi note 4).

Il sottoscritto si impegna a comunicare in forma scritta ogni eventuale variazione della situazione sopra precisata.

### Informativa sul trattamento dei dati personali

**(Art. 13 del dlgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

L'Epap con sede in Roma, via Vicenza, 7, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti dal Codice, nonché dalla legge e di regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti: eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Epap e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito [www.epap.it](http://www.epap.it).

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Epap la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente all'Istituto.

Il/La dichiarante autorizza, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n° 196, l'Ente di Previdenza e Assistenza Pluricategoriale al trattamento dei dati dichiarati e si impegna a comunicare prontamente allo stesso qualsiasi variazione concernente il diritto e/o la misura delle predette detrazioni.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*Allegare copia semplice di un documento di identità in fronte-retro se la dichiarazione non viene presentata personalmente agli uffici  
(art.46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

### NOTE:

(1) Le detrazioni per carichi di famiglia sono rapportate a mese (cioè in dodicesimi) e spettano dal mese in cui si sono verificate (incluso) fino a quello nel quale sono cessate le condizioni richieste (incluso). Indicare nelle colonne Dal/al il periodo per il quale il familiare è a carico.

Spettano, inoltre, esclusivamente se le persone alle quali si riferiscono possiedono redditi propri per un ammontare complessivamente non superiore a euro 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili.

(2) La mancanza del coniuge si verifica quando l'altro genitore è deceduto e non c'è stato altro matrimonio o il dichiarante è legalmente ed effettivamente separato; l'altro genitore non ha riconosciuto i figli naturali e il dichiarante che li ha riconosciuti non è coniugato o è legalmente ed effettivamente separato; vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo dichiarante che non è coniugato o è legalmente ed effettivamente separato. In tali casi per il primo figlio (inteso quello di età anagrafica maggiore) spetta una detrazione maggiore.

(3) La detrazione spetta per ciascuna delle altre persone, diverse dai figli, indicate nell'art. 433 del Codice civile, che convivano con il richiedente o percepiscano dallo stesso assegni alimentari, non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria.

(4) Ai fini della spettanza delle detrazioni, il reddito complessivo deve essere indicato senza considerare la quota parte attribuibile alla abitazione principale e relative pertinenze (art. 12 del D.P.R. 917/86).

(5) Contrassegnare con X la casella "H" in presenza di figli o familiari portatori di handicap .

### AVVERTENZE:

Le detrazioni d'imposta richieste attraverso la presentazione del presente modello verranno applicate unicamente in assenza di differenti comunicazioni da parte del Casellario Centrale dei Pensionati gestito dall'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

In caso contrario, infatti, in base all'art. 8 del decreto legislativo 2 settembre 1997, n.° 314, l'Ente, a partire dalla data di comunicazione, deve provvedere ad assoggettare a tassazione il trattamento pensionistico che corrisponde sulla base dell'aliquota e delle detrazioni determinate dal Casellario.