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: CognomeNome																
															1	
Codice fiscale:																
Consapevole delle con	seguenze	civili e	e pena	li deriv	vanti (da un	a falsa	dichi	iarazio	one, so	otto la	mia	respo	nsabil	ità	
					[CHI											
FAMILIARI A CARICO	(Barrare la casella della fattispecie che si vuole autocertificare): Che i familiari indicati a mio carico nel modello 730, hanno posseduto, lo scorso anno, un reddito complessivo inferiore a € 4.000 (se di età non superiore a 24 anni) o a € 2.840,51 (se di età superiore a 24 anni).															
DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO AL 100%	Che son "0" ("zei								oiù ele	evato	e che	l'altro	o geni	tore i	ndic	cherà
SPESE SANITARIE	Che le s diretto d						E1 no	on soi	no sta	ite og	getto	di rim	borsc	о ра	gan	nento
SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO	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	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	soggetto circolazi	Di essere, sulla base del riconoscimento da parte di una Commissione medica pubblica, un soggetto con ridotte o impedite capacità motorie e che (nei casi necessari) sulla carta di circolazione del veicolo sono indicati gli adattamenti sottoposti a collaudo dagli uffici competenti.														
RISTRUTTURAZIONI e SPESE DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA	spese di In caso	Che gli immobili per cui richiedo le detrazioni per le spese di ristrutturazione edilizia e/o per le spese di riqualificazione energetica sono tuttora di mia proprietà, <u>oppure</u> In caso di vendita, di aver formalizzato nell'atto il <u>NON</u> trasferimento della detrazione all'acquirente.														
TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA PER LAVORO		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'	Che l'unità immobiliare locata non è destinata ad abitazione principale dei genitori o di affidatari.															
WELFARE AZIENDALE		Che i documenti consegnati relativi ad oneri portati in detrazione o deduzione si riferiscono tutti a spese da me sostenute e non rimborsate dal datore di lavoro.														
Dichiaro inoltre che i documenti (come da 730-2) consegnati, in copia, per la verifica dei dati esposti nella dichiarazione sono conformi agli originali in mio possesso.															la	
RICHIEDO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ																
		(ba	rrare la	casella	a della	voce (che inte	eressa)):							
di poter rateizzare il debi	to Irpef/C	edola	re seco	ca per	un nu			•			tra 2 e		ionale	comi	unal	ما
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 Addizionale 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 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 trat con riferimento all'informativo al trattamento anche per l'eve In fede	tati in otte a disponib	emper oile sui	anza a I sito <u>v</u>	l Rego vww.as	lamer ssoca	nto UE af.it, d	2016 con la	/679 (sottos	e al D scrizio	ne de	lla pre	esente	espri	mo il	con	senso

Firma del contribuente

Data _