

AUTOCERTIFICAZIONE - FAMILIARI A CARICO
(Rilasciata ai sensi degli artt. 46 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Residente a _____ in via _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara che nell'anno d'imposta _____ le seguenti persone sono familiari fiscalmente a carico, al fine della fruizione delle detrazioni dall'imposta, avendo posseduto un reddito complessivo uguale o inferiore a 2.840,51 euro, al lordo degli oneri deducibili:

1. Codice Fiscale: _____ Mesi a carico: _____ Percentuale: _____

Cognome: _____ Nome: _____ Qualifica: _____

2. Codice Fiscale: _____ Mesi a carico: _____ Percentuale: _____

Cognome: _____ Nome: _____ Qualifica: _____

3. Codice Fiscale: _____ Mesi a carico: _____ Percentuale: _____

Cognome: _____ Nome: _____ Qualifica: _____

4. Codice Fiscale: _____ Mesi a carico: _____ Percentuale: _____

Cognome: _____ Nome: _____ Qualifica: _____

5. Codice Fiscale: _____ Mesi a carico: _____ Percentuale: _____

Cognome: _____ Nome: _____ Qualifica: _____

In fede _____

(città) _____, li _____

(allegare doc. identità)