

AII. A**DICHIARAZIONE ANAGRAFICA REDDITUALE**

Il sottoscritto:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA
RESIDENTE A		INDIRIZZO	

DICHIARA

consapevole ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 19, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii che il proprio nucleo familiare, costituito come appresso rappresentato, ha il seguente reddito complessivo imponibile*;

Cognome Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Rapporto di parentela	Reddito da lavoro dipendente o da pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Totale redditi
TOTALE COMPLESSIVO €						
Decurtazione € 516,46 per ogni figlio a carico (detrarre € 516,46 x n. figli)*						
Decurtazione 40% su reddito da lavoro dipendente o pensione*						
TOTALE € (IMPORTO DA RIPORTARE AL PUNTO 9 DEL MODULO)						

* Il reddito è quello imponibile, al lordo delle imposte e al netto dei contributi previdenziali e degli assegni familiari, fatta eccezione per l'indennità di accompagnamento e l'assegno di cura per i parenti affetti da SLA/SMA e pazienti non autosufficienti gravi. Il reddito complessivo del nucleo familiare è diminuito di 516 € per ogni figlio a carico; qualora alla formazione di reddito complessivo concorrano redditi da lavoro dipendente o pensione, questi, dopo la predetta detrazione, sono calcolati nella misura del 60%