

DATI DEL CONTRIBUENTE:

(nome e cognome del contribuente)

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(dati relativi alla residenza: (località, via, numero civico, CAP)

(denominazione del datore di lavoro principale o dell'erogatore della pensione ovv.
dell'erogatore di altri redditi)

(indirizzo: località, via, numero civico)

(codice di avviamento postale, posta)

**COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA SCELTA IN MERITO ALL'AGEVOLAZIONE
PER I FAMILIARI A CARICO DA APPLICARSI AI FINI DELLA
DETERMINAZIONE DELL'ACCONTO D'IMPOSTA**

**IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DELL'AGEVOLAZIONE AI FINI DELLA
DETERMINAZIONE DELL'ACCONTO D'IMPOSTA SU (contrassegnare la casella che interessa)**

- redditi di lavoro dipendente
 redditi di pensione
 altri redditi di cui all'articolo 105 della ZDoh-2 a condizioni di cui all'articolo 131, comma 2,
della ZDoh-2

PER I SEGUENTI FAMILIARI A CARICO:

N. prog.	Nome e cognome	Anno di nascita	Codice fiscale	Rapporto di parentela

Rapporto di parentela:

- A1** – figlio fino ai 18 anni di età
A2 – figlio dai 18 fino ai 26 anni di età che prosegue gli studi presso la scuola secondaria, superiore o l'università
A3 – figlio oltre i 26 anni di età, a condizione che si sia iscritto presso un istituto scolastico prima di aver compiuto i 26 anni di età e che il periodo intercorso dall'immatricolazione non superi i 6 anni se si tratta di corso di laurea, e i 4 anni se si tratta di percorso post laurea
A4 – figlio oltre i 18 anni di età che non frequenta scuole ed è capace di prestare attività lavorativa, a condizione che sia iscritto presso l'ufficio di collocamento
A5 – figlio che necessita dell'assistenza e di cure speciali e beneficia dell'assegno integrativo per cure in virtù della legge sul sostegno ai genitori e sugli assegni familiari, o del assegno integrativo per l'assistenza ai sensi della legge sull'assicurazione pensionistica e di invalidità
B – figlio inabile al lavoro ai sensi delle norme sulla tutela sociale delle persone affette da disabilità fisiche o psichiche
C – coniuge o convivente inattivo (che non possiede redditi di lavoro dipendente o autonomo)
D – genitori legittimi, naturali o genitori adottivi del contribuente

(luogo e data)

(firma del contribuente)