



Spett.le ENPACL
 Direzione Previdenza e Assistenza
 Viale del Caravaggio 78 – 00147 - Roma



DICHIARAZIONE PER DETRAZIONI D'IMPOSTA PER L'ANNO 2022

Il/la sottoscritto/a		matricola			Codice fiscale									
data di nascita		luogo nascita (Comune)					provincia							
residente a (Comune)							provincia							
indirizzo		cap			tel.									

Richiedente il trattamento pensionistico di _____

(È necessario COMPILARE il presente modello anche nel caso in cui non si richiedano le detrazioni d'imposta)

DETRAZIONI PER REDDITI DI PENSIONE (art. 13, commi 3 e 4 del TUIR)

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<u>Detrazione per redditi di pensione (art. 13, commi 3 e 4)</u>
-----------------------------	-----------------------------	---

DICHIARA

• di volere che le detrazioni di cui all'art. 12 e 13 del TUIR siano determinate sui propri redditi che ammontano ad € _____, ad esclusione del reddito di pensione erogato dall'ENPACL e dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e relative pertinenze. *(In caso di mancata comunicazione dell'ammontare del reddito complessivo l'ENPACL calcolerà la detrazione sul reddito di pensione erogato nell'anno ovvero in base al reddito derivante dal cumulo delle pensioni comunicate dal Casellario Centrale Pensionati dell'INPS).*

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (art. 12 del TUIR)

- **Indicare obbligatoriamente il codice fiscale del coniuge, anche se non a carico**
- **Indicare obbligatoriamente il codice fiscale dei familiari a carico (tabella a) nonché i relativi dati anagrafici (tabella b).**

La mancata compilazione non darà diritto all'applicazione della relativa detrazione.

Tabella a)

DATI RELATIVI A CONIUGE E FAMILIARI A CARICO		Codice Fiscale				N. mesi a carico	Percentuale di detrazione spettante
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO DISABILE	1	C		Coniuge			
	2	F1		Primo figlio	D		
	3	F		A	D		
	4	F		A	D		
	5	F		A	D		
	6	F		A	D		



(Tabella b)

Dati anagrafici coniuge			
<input type="checkbox"/>	a carico	<input type="checkbox"/>	non a carico
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a il	<input type="text"/>	a <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>

Dati anagrafici figli e altri familiari a carico			
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a il	<input type="text"/>	a <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a il	<input type="text"/>	a <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a il	<input type="text"/>	a <input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi (Artt. 75 e 76 del Testo unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000),

SI IMPEGNA

a comunicare eventuali variazioni intervenute alla situazione dichiarata esonerando l'ENPACL da ogni responsabilità.

luogo e data

Firma del dichiarante

www.enpacl.it;
e-mail info@enpacl.it;
PEC info@enpacl-pec.it



LRQA
CERTIFIED
ISO 9001

