# 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:** Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da una falsa dichiarazione, sotto la mia responsabilità**

| **DICHIARO** | | |
|---|---|---|
| (**Barrare la casella** della fattispecie che si vuole autocertificare): | | |
| ☐ | **FAMILIARI A CARICO** | Che i familiari indicati a mio carico nel modello 730, hanno posseduto, lo scorso anno, un reddito complessivo inferiore a € 2.840,51. |
| ☐ | **DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO AL 100%** | Che sono il genitore con il reddito complessivo più elevato e che l'altro genitore indicherà "0" ("zero") come percentuale di detrazione. |
| ☐ | **SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (E2)** | 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 (E3-E4-E5-E25)** | 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 (E4)** | 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 (E41 – E44 e E61 – E63)** | Che gli immobili per cui richiedo le detrazioni del 36%, 41%, 50% o 65% per le spese di ristrutturazione edilizia e/o del 55% o 65% per le spese di riqualificazione energetica sono tuttora di mia proprietà, oppure<br>In caso di vendita, di aver formalizzato nell'atto il NON trasferimento della detrazione all'acquirente. |
| ☐ | **TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA PER LAVORO (E72)** | 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' (E71 COD.3)** | Che l'unità immobiliare locata non è destinata ad abitazione principale dei genitori o di affidatari. |
| **Dichiaro inoltre che i documenti (come da 730-2) esibiti o consegnati, in copia, per la verifica della conformità dei dati esposti nella dichiarazione sono conformi agli originali in mio possesso.** | | |

| **RICHIEDO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ** | | | |
|---|---|---|---|
| (**barrare la casella** della voce che interessa): | | | |
| ☐ | di poter rateizzare il debito Irpef/Cedolare secca per un numero di rate pari a _____ **[tra 2 e 5]** | | |
| ☐ | 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 un importo di: _____ | | |
| ☐ | di versare gli acconti Add. comunale Irpef in misura inferiore al dovuto per un 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 trattati in ottemperanza D.Lgs 30/06/03 n. 196 sulla Privacy, con riferimento all'informativa disponibile sul sito www.assocaaf.it, con la sottoscrizione della presente esprimo il consenso ai sensi dell'art. 23 anche per l'eventuale trasmissione a soggetti terzi per l'elaborazione dei modelli ed altri fasi del servizio.*

In fede

**Data** _____ **Firma del contribuente** _____