

# Modulo per detrazione d'imposta

da inviare a mezzo PEC a [info@pec.enpapi.it](mailto:info@pec.enpapi.it)

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

## IN QUALITÀ DI PENSIONATO ENPAPI DICHIARO

di non voler usufruire di alcuna detrazione d'imposta sui redditi da pensione in quanto già applicate su altra pensione o altro reddito da lavoro dipendente o assimilato, oppure perché intende usufruirne in sede di dichiarazione dei redditi

di voler usufruire delle seguenti detrazioni d'imposta:

detrazioni per redditi di pensione, di cui all'art. 13, c. 3 e c. 4 TUIR

detrazioni per carichi di famiglia, di cui all'art. 12 TUIR

per coniuge a carico, non legalmente né effettivamente separato:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

per figli a carico:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

al 100%  al 50%  minore di 3 anni  portatore di handicap

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

al 100%  al 50%  minore di 3 anni  portatore di handicap

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

al 100%  al 50%  minore di 3 anni  portatore di handicap

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

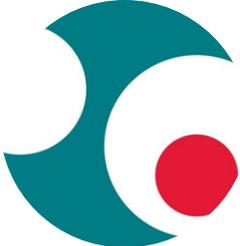
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

al 100%  al 50%  minore di 3 anni  portatore di handicap

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

al 100%  al 50%  minore di 3 anni  portatore di handicap



per il primo figlio in mancanza del coniuge:  
NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

per altri familiari a carico:  
NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
al 100%  al 50%  minore di 3 anni  portatore di handicap

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
al 100%  al 50%  minore di 3 anni  portatore di handicap

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
al 100%  al 50%  minore di 3 anni  portatore di handicap

**SI IMPEGNA**

a presentare nuova dichiarazione aggiornata in caso di intervenute modifiche nel corso dell'anno.  
Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste per la violazione delle imposte sul reddito, esonera ENPAPI da ogni responsabilità al riguardo.



**PRIMA DI INVIARE LA DOMANDA ALLEGA:**

- fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento in corso di validità

**DATA**

**FIRMA**