

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Dipendente della Coop.va _____

AUTOCERTIFICA

Sotto la propria personale responsabilità ai sensi di legge, quanto segue:

di _____ avere _____ diritto alla detrazione di imposta per n° _____ figli a carico, con redditi complessivi propri non superiori a € 2840,51 annui, ai sensi dell' art.12 comma 1, lett.B) e comma 2 del T.U.I.R.
non avere _____

Data, _____

In Fede
