



# carico familiare

Accordo Provinciale del 31.5.1989

Dichiarazione del lavoratore dipendente per detrazioni d'imposta per erogazione assistente integrative della Cassa Edile.

**Il sottoscritto**

**cognome e nome** \_\_\_\_\_.

**nato il** \_\_\_\_\_.

**abitante in Via** \_\_\_\_\_.

**C.A.P.** \_\_\_\_\_ **città** \_\_\_\_\_.

**stato civile** \_\_\_\_\_.

**Ai sensi dell'Art.23 del D.P.R. 29 settembre 1973, N. 600 e successive modificazioni, dichiara sotto la propria responsabilità di avere diritto alle seguenti detrazioni annue d'imposta:**

- per il coniuge a carico non legalmente od effettivamente separato:

- **moglie:** \_\_\_\_\_ **nata il** \_\_\_\_\_.

- **per i seguenti figli a carico:**

\_\_\_\_\_ **nato /a il** \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ **nato /a il** \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ **nato /a il** \_\_\_\_\_.

- per i seguenti parenti ed affini a carico (fino al 2° grado art. 433 cod. civ.):

**data** \_\_\_\_\_.

**Firma del lavoratore**

**TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA**  
Attestante l'applicazione delle detrazioni