

## AUTOCERTIFICAZIONE

### Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

<b>RIGHI</b> (Barrare la casella che interessa)	<b>DESCRIZIONE</b>
<b>E 1 col. 1</b> <input type="checkbox"/>	essere affetto da una patologia che dà diritto all'esenzione del ticket relativo all'importo indicato nel rigo E1 colonna 1.
<b>E 1 col. 2</b> <input type="checkbox"/>	Nel 2010 ha sostenuto la spesa indicata nel rigo E1 colonna 2, di € _____ (doc. fisc. n. _____) per l'acquisto di medicinali da banco propri/dei familiari a carico, documento di spesa attestante natura, qualità, quantità dei farmaci e codice fiscale del destinatario secondo la normativa vigente
<b>E 1 col. 2</b> <input type="checkbox"/>	Nel 2010 ha sostenuto la spesa indicata nel rigo E1 colonna 2, di € _____ (doc. fisc. n. _____) per l'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria/dei familiari a carico.
<b>E 2</b> <input type="checkbox"/>	Di aver sostenuto la spesa indicata nel rigo E2, per familiare affetto da una patologia che dà diritto all'esenzione del ticket e che i documenti allegati sono relativi a spese sostenute per tale patologia.
<b>E 3</b> <input type="checkbox"/>	Per le spese indicate nel rigo E3, sussistono i requisiti propri e/o del familiare a carico, per essere riconosciuto disabile ai sensi delle normative vigenti.
<b>E 4</b> <input type="checkbox"/>	Per le spese indicate nel rigo E4, sussistono i requisiti propri e/o del familiare a carico, per essere riconosciuto disabile ai sensi delle normative vigenti al fine dell'acquisto/interventi di manutenzione straordinaria dei veicoli agevolati attestandone l'utilizzo prevalente al favore del disabile.
<b>E 5</b> <input type="checkbox"/>	Per le spese indicate nel rigo E5, sussistono i requisiti propri e/o del familiare a carico di non vedente come risulta dalle certificazioni rilasciate da commissioni mediche di accertamento.
<b>E 7</b> <input type="checkbox"/>	Per gli oneri indicati nel rigo E7, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità sussistono anche per l'anno d'imposta 2010.
<b>E 8</b> <input type="checkbox"/>	Per gli oneri indicati nel rigo E8, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussiste anche per l'anno d'imposta 2010.
<b>E 9</b> <input type="checkbox"/>	Per gli oneri indicati nel rigo E9, l'immobile oggetto del mutuo contratto nel 2007 è stato sottoposto nel 1997 ad interventi di manutenzione, restauro e ristrutturazione degli edifici
<b>E 10</b> <input type="checkbox"/>	Per gli oneri indicati nel rigo E10, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità sussistono anche per l'anno d'imposta 2010.
<b>E 12</b> <input type="checkbox"/>	Attesta che per gli oneri sostenuti nel 2010 e indicati nel rigo E12, permangono le condizioni di detraibilità previsti dalla normativa vigente.
<b>E 14</b> <input type="checkbox"/>	Le spese funebri E14 sono state sostenute nel 2010 per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile nella percentuale indicata sulla fattura.
<b>E 15</b> <input type="checkbox"/>	Per le spese indicate nel rigo E15 sussistono i requisiti propri e/o del familiare di cui all'art. 433 c.c. per essere riconosciuto soggetto non autosufficiente come risulta da certificazione medica.
<b>E 18</b> <input type="checkbox"/>	Per le spese indicate nel rigo E18 sussistono i requisiti propri e/o del familiare a carico di cui all'art. 433 c.c. previsti dalla normativa vigente.

<b>E 19 – E20 – E21</b>	<input type="checkbox"/>	Nel 2010 ha sostenuto la spesa indicata nel codice "29" pari a € _____ (doc. fisc. n. _____) per l'acquisto di medicine per animali.
<b>E 19 – E20 – E21</b>	<input type="checkbox"/>	Per gli oneri detraibili indicati con il codice "30", sussistono i requisiti propri e/o familiari a carico di sordomuti come risulta dalle certificazioni rilasciate ai sensi della legge 381/1970
<b>E 23</b>	<input type="checkbox"/>	A seguito della sentenza di separazione/divorzio/annullamento matrimonio, prodotta in visione al CAAF CGIL, emessa in data _____, dal Tribunale di _____ Provincia _____ dichiara di erogare in forma periodica come da attestati di pagamento allegati con la seguente modalità _____.
<b>E 26</b>	<input type="checkbox"/>	Per le spese indicate nel rigo E26, sussistono i requisiti propri e/o familiare di cui all'art. 433 c.c. per essere riconosciuto disabile ai sensi delle normative vigenti al fine delle spese mediche generiche e di assistenza specifica.
<b>E33-36</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta che le spese di ristrutturazione indicati nei righi E33/E36 derivano da interventi per i quali è riconosciuto il beneficio fiscale e sono riferiti ad immobili per i quali permane il diritto alla detrazione
<b>E37 col. 4</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta che la spesa relativa all'arredo sostenuta nel 2009 è riferita ad immobile residenziale per il quale ha sostenuto spese di ristrutturazione ai sensi dell'art. 1 legge 449/1997 e per le quali fruisce della detrazione del 36%
<b>E38-40</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta che le spese di risparmio energetico indicati nei righi E38/E40 derivano da interventi per i quali è riconosciuto il beneficio fiscale e sono riferiti ad immobili per i quali permane il diritto alla detrazione
<b>E38-40</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta che per le spese di risparmio energetico indicate nei righi E38/E40, i lavori non sono stati conclusi e non è stata inoltrata la comunicazione all'Agenzia Entrate inerente la prosecuzione dei lavori
<b>E41</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta che per la fruizione della detrazione indicata nel rigo E41 sussistono i requisiti previsti dalla normativa vigente.
<b>E41</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta, per la fruizione della detrazione indicata nel rigo E41, la convivenza alla data del decesso con il locatario intestatario del contratto di locazione e che l'immobile è adibito ad abitazione principale
<b>E42</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta che per la fruizione della detrazione indicata nel rigo E42 sussistono i requisiti previsti dalla normativa vigente.
<b>E43</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta che per la fruizione della detrazione indicata nel rigo E43 sussistono i i requisiti di non vedente.
<b>F6 col. 1</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta di non voler effettuare i versamenti in acconto Irpef per l'anno 2011, così come indicato al quadro F rigo F6 colonna 1
<b>F6 col. 2</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta di voler effettuare il versamento in acconto Irpef in misura inferiore pari a €. _____, così come indicato al quadro F rigo F6 colonna 2
<b>F6 col. 3</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta di non voler effettuare i versamenti in acconto Addizionale Comunale, così come indicato al quadro F rigo F6 colonna 3
<b>F6 col. 4</b>	<input type="checkbox"/>	Attesta di voler effettuare il versamento in acconto Addizionale Comunale in misura inferiore pari a €. _____, così come indicato al quadro F rigo F6 colonna 4
<b>C Sez.I</b>	<input type="checkbox"/>	Di aver percepito nell'anno 2010 l'importo di €. _____,00 quale reddito di Pensione Estera STATO _____
<b>C Sez.I</b>	<input type="checkbox"/>	Di aver percepito nell'anno 2010 l'importo di €. _____,00 quale reddito di Pensione Estera STATO _____
<b>C Sez.I</b>	<input type="checkbox"/>	Di aver percepito nell'anno 2010 l'importo di €. _____,00 quale reddito di Pensione Estera STATO _____

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi barrati e più precisamente: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_